



OMNI
PLAST 2024

(Konkurs TARGÓW KIELCE | TARGI KIELCE Contest)

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA | REGISTRATION

Niniejszym zgłaszam swój udział w edycji konkursu **OMNIPLAST'2024** organizowanego przez TARGI KIELCE S.A., dla Wystawców **28.** edycji Międzynarodowych Targów Przetwórstwa Tworzyw Sztucznych i Gumy **PLASTPOL'2024** w Kielcach.

I hereby declare my intention to join the **OMNIPLAST'2024** Contest organised by TARGI KIELCE S.A. and addressed at the Exhibitors taking part in the **28.** International Fair of Plastics and Rubber Processing **PLASTPOL'2024** held in Kielce.

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA | ALL THE QUESTIONNAIRE FIELDS MUST BE FILLED OUT)

Imię i Nazwisko , Stanowisko Name, Surname, Position	
Nazwa Firmy /Pełna/ Company Name (Complete)	
Adres /Kod, Miejscowość, Ulica/ Address /Postal Code, City, Street/	
Numer NIP Tax Identification Number	
Telefon Kontaktowy Contact Telephone Number	
Adres e-mail e-mail address	

OŚWIADCZENIE | DECLARATION

Niniejszym oświadczam, że | I hereby declare that

<input checked="" type="checkbox"/>	Zapoznałam Zapoznałem się z REGULAMINEM KONKURSU I W CAŁOŚCI AKCEPTUJĘ JEGO POSTANOWIENIA I have familiarized myself and fully accept the provisions of the Contest Rules and Regulations
<input checked="" type="checkbox"/>	Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne I acknowledge that I have voluntarily and freely submitted my personal data
<input checked="" type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TARGI KIELCE S.A. z siedzibą w Kielcach przy ul. Zakładowej 1 (25-672 Kielce), w celach i w zakresie związanych z organizacją i przebiegiem Konkursu OMNIPLAST'2024 a także obejmujących jego rozstrzygnięcie i podsumowanie I hereby give my consent for my personal data included in this registration form to be processed by the TARGI KIELCE S.A. with the registered seat in Kielce, 1 Zakładowa Street (25-672 Kielce) for the purposes of the OMNIPLAST'2024 contest organisation and procedures, including the contest conclusion and recapitulation

Czytelny Podpis
Legible Signature

Pieczęć Firmowa
Company Stamp

Formularz Zgłoszeniowy prosimy odesłać na adres e-mail | Please send the **Application Form** to the address e-mail omniplast@tworzywa.pl