

ZGŁOSZENIE produktu / usługi / działalności DO KONKURSU „LAUR SENIORA”

termin nadsyłania zgłoszeń: **22.09.2023**

Warunkiem udziału w Konkursie jest udział zgłaszającego w targach Viva Seniorzy! 2023 jako wystawca.

Dane Zgłaszającego:

Zgłaszający (pełna nazwa firmy):				
Ulica, nr:		Kod pocztowy:	Miasto:	Województwo:
Kraj:	Telefon:		Fax:	
Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż wyżej podany):			E-mail:	
			Internet:	
Właściciel lub dyrektor firmy (imię i nazwisko, stanowisko):		Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon, e-mail):		
Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub ewidencji działalności gospodarczej nr:		NIP		
Data i miejsce:				
Informacje o Zgłaszającym: (właściwe zakreślić)		<input type="checkbox"/> Producent	<input type="checkbox"/> Usługodawca	<input type="checkbox"/> stowarzyszenie lub organizacja

Zgłaszamy do konkursu PRODUKT:

NAZWA:

.....

OPIS wg KRYTERIÓW OCENY*

▶ funkcjonalność produktu *

▶ dostosowanie do potrzeb seniora *

▶ dostosowanie do użytkowania przez osoby z niepełnosprawnością *

Zgłaszamy do konkursu USŁUGĘ:

NAZWA:

.....

OPIS wg KRYTERIÓW OCENY*

▶ **przyjazność (prostota, czytelność) ***

▶ **atrakcyjność ***

Zgłaszamy do konkursu ORGANIZACJĘ:

NAZWA:

.....

OPIS wg KRYTERIÓW OCENY*

▶ **zaspokojenie konkretnych potrzeb seniorów***

▶ **sposób prezentacji działań organizacji podczas targów Viva Seniorzy***

Oświadczam, że znam i akceptuję Regulamin Konkursu o „Laur Seniora”. Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w niniejszym formularzu oraz jestem świadomy/a, że podanie fałszywych informacji wyklucza z udziału w Konkursie.*

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie
 zdjęcia zgłoszonego produktu
 logotypu reprezentowanego przeze mnie podmiotu

w celach informacyjnych i promocyjnych w portalach społecznościowych administrowanych przez MTP, na stronach internetowych MTP oraz w czasopismach, których wydawcą jest MTP. Zdjęcia zgłaszanego produktu oraz logo firmy.

Załączniki:
 Zdjęcie produktu
 logotyp reprezentowanego przeze mnie podmiotu

Miejsce i data

Pieczęć Zgłaszającego

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Zgłaszającego

*pole obowiązkowe