

Załącznik nr 5 do REGULAMINU PRZYZNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ ZNAKIEM  
PROMOCYJNYM MIODNY SZLAK

**- Wzór wniosku o przyznanie prawa do używania i posługiwania się  
Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK**

*Wniosek jest składany w wersji papierowej w siedzibie Fundacji Po Zdrowie do Natury. Powinien być podpisany przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu zainteresowanego przyznaniem prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem na każdej stronie oraz opatrzony pieczęcią podmiotu (jeśli dotyczy) na ostatniej stronie.*

Zgłoszenie dotyczy*	<input type="checkbox"/> Produktu <input type="checkbox"/> Usługi <input type="checkbox"/> Inicjatywy
Pełna nazwa produktu/usługi/inicjatywy ubiegającej się o wyróżnienie Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK	

*\*Należy zaznaczyć X przy właściwej odpowiedzi*

**I. Informacje o podmiocie ubiegającym się o uzyskanie prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem  
Promocyjnym MIODNY SZLAK**

**Dane podmiotu**

Nazwa podmiotu	
Adres siedziby/miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej <sup>1</sup>	
Adres do korespondencji	
Telefon/Fax	
www	
NIP	
KRS/Wpis do ewidencji	

**Osoba kontaktowa w sprawach Wniosku:**

Pan/Pani	
Stanowisko	
Telefon	
e-mail	

<sup>1</sup> Adres siedziby/adres siedziby oddziału na terenie Powiatu Nowosądeckiego, miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej (dot. rolników)

**Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakiem  
Promocyjnym MIODNY SZLAK \*\***

*\*\* Należy zaznaczyć X przy właściwej odpowiedzi*

*Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż zasadna jest kwalifikacja Wnioskodawcy do jednej z poniższych kategorii:*

	<i>przedsiębiorcy posiadający siedzibę i faktycznie działający na obszarze Powiatu Nowosądeckiego, w tym będące przedsiębiorcami osoby, do których nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej, w szczególności przedsiębiorcy prowadzący działalność wytwórczą w rolnictwie w zakresie upraw rolnych, chowu i hodowli zwierząt, ogrodnictwa, warzywnictwa, leśnictwa i rybactwa śródlądowego</i>
	<i>przedsiębiorcy posiadający oddział z siedzibą (siedzibą oddziału) na obszarze Powiatu Nowosądeckiego i faktycznie działający na tym obszarze</i>
	<i>organizacje posiadające siedzibę i faktycznie działające na obszarze Powiatu Nowosądeckiego, choćby nie posiadały statusu przedsiębiorcy (w tym jednostki samorządu terytorialnego i instytucje)</i>
	<i>posiadające osobowość prawną jednostki terenowe stowarzyszeń posiadające oddział i działające na obszarze Powiatu Nowosądeckiego</i>

*Na dowód powyższego załączam następujący/e dokument/ty:*

- 1)
- 2)
- 3)

*Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż:*

	1. Wnioskodawca posiada wszelkie wymagane pozwolenia, zezwolenia, koncesje uprawnienia do wprowadzania do obrotu produktu (produktów)/ usługi (usług)/ inicjatywy (inicjatyw) objętych Wnioskiem i prowadzenia związanej z tym działalności.
	2. Wnioskodawca przestrzega wymagań prawnych związanych z prowadzoną działalnością.
	3. Wnioskodawca w prowadzonej działalności nie narusza zasad współzycia społecznego.
	4. Wnioskodawca nie posiada zaległości z tytułu zobowiązań publicznoprawnych, ani zaległości z tytułu niespornych zobowiązań (w szczególności wobec pracowników) w wysokości przekraczającej łącznie przeciętne wynagrodzenie miesięczne w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat z zysku.
	5. Wnioskodawca prowadzi działalność zgodnie z wymogami ochrony środowiska.

*Na dowód powyższego załączono następujące dokumenty /wskazać dokumenty, jeśli dotyczy/:*

- 1)
- 2)
- 3)

## II. Informacje o produkcie/usłudze/inicjatywie:

Wszystkie informacje nt. zgłaszanego produktu/usługi/inicjatywy, które Państwa zdaniem są istotne dla Kapituły oceniającej wnioski i odnoszą się do kryteriów merytorycznych

Pełna nazwa produktu/usługi/inicjatywy ubiegającej się o wyróżnienie Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK		
Rodzaj produktu	<input type="checkbox"/> Produkt przemysłowy <input type="checkbox"/> Produkt spożywczy <input type="checkbox"/> Rękodzieło <input type="checkbox"/> Utwór niematerialny	<input type="checkbox"/> Inny Jaki?.....
Rodzaj usługi	<input type="checkbox"/> Oferta turystyczno-rekreacyjna <input type="checkbox"/> Oferta edukacyjna <input type="checkbox"/> Oferta gastronomiczna	<input type="checkbox"/> Oferta noclegowa <input type="checkbox"/> Inny Jaki? .....
Rodzaj inicjatywy	<input type="checkbox"/> Wydarzenie sportowe i rekreacyjne <input type="checkbox"/> Wydarzenie kulturalne i promocyjne	<input type="checkbox"/> Inny Jaki? .....

### **Opis produktu/usługi/inicjatywy**

Kilkudzaniowa prezentacja produktu/usługi, ukazująca jego wyjątkowości, atuty i związek z ideą MIODNEGO SZLAKU lub/i dziedzictwem Powiatu Nowosądeckiego (autoprezentacja)

### **Związek z regionem**

Specyficzne cechy produktu lub usługi związane z MIODNYM SZLAKIEM: tradycyjna receptura/przepis/technika, funkcja, rytuał, obrzęd, wydarzenie, święto, miejsce/otoczenie świadczenia usługi eksponujące lub wykorzystujące potencjał przyrodniczy, kulturowy regionu, nastawienie na przekazanie wiedzy nt. gospodarki, krajobrazu, charakterystycznych dla Powiatu Nowosądeckiego zajęć, sposobów spędzania wolnego czasu.

### **Jakość produktu i przyjazność dla klienta**

Mocne strony usługi/oferty/inicjatywy, jej standard, dbałość jaką Wnioskodawca przykładą do świadczonych usług, jakość i estetyka obiektu, w którym usługa jest świadczona, jakość i estetyka sprzętów, kondycja i stan zwierząt, opakowanie, sposób eksponowania produktów, wykorzystanie potencjału przyrodniczego, umiejętności i kompetencje usługodawcy,

otrzymane certyfikaty, nagrody, wyróżnienia, rekomendacje. Produkt/oferta dostosowane są do potrzeb konkretnych grup odbiorców (np. edukacyjna dla szkół), wpisują się w krajobraz kulturowy, przyrodniczy regionu, są autentyczne i dają poczucie niepowtarzalności.

### **Dostępność produktu/usługi/inicjatywy**

Obecność na rynku: od kiedy produkt/usługa/inicjatywa jest w sprzedaży, gdzie można go/ją kupić, zamówić, skala działania, wachlarz materiałów promocyjnych, dotychczasowe sposoby informowania o ofercie, jej promocji, dystrybucji i sprzedaży, z zachowaniem tajemnicy produkcji i tajemnicy handlowej. Plany rozwoju oferty w ciągu najbliższego roku (np. zwiększenie asortymentu, modernizowanie produkcji, łączenie z usługami, aplikacja o środki zewnętrzne).

### **Przyjazność dla środowiska**

Czy surowce do produkcji są zasobem lokalnym? Czy produkt/usługa/inicjatywa nie zagraża środowisku na żadnym etapie produkcji, hodowli, uprawy, świadczenia, konsumpcji i rozkładu? Czy i jakie proekologiczne rozwiązania stosowane są w miejscu/w trakcie produkcji lub podczas przygotowania /świadczenia usługi lub inicjatywy? Czy produkt/usługa/inicjatywa wpływa na obszar Natura 2000, jest dla niej przyjazny lub/i przyczynia się do promocji?

### **Współpraca w ramach Programu Marki Lokalnej MIODNY SZLAK – do chwili obecnej lub/i plany**

Udział w wydarzeniach, wydawnictwach i innych aktywnościach proponowanych przez Fundację Po Zdrowie do Natury/ markę MIODNY SZLAK, promocja lub/i sprzedaż produktów lokalnych, sieciowanie się/tworzenie wspólnej oferty z potencjalnymi użytkownikami Znak Promocyjnego MIODNY SZLAK, nabywanie lokalnych surowców do produkcji/świadczenia usługi, organizacja i uczestnictwo w imprezach, planowane na kolejny rok narzędzia, miejsca i sposoby promocji produktu/usługi.

### **W związku z ubieganiem się o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym**

**MIODNY SZLAK oświadczam:\*\***

\*\* Należy zaznaczyć X odpowiednie oświadczenia

	1. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z REGULAMINEM PRYZNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ ZNAKIEM PROMOCYJNYM MIODNY SZLAK
	2. Oświadczam, iż informacje płynące z niniejszego wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym i stanowią podstawę do zawarcia umowy licencyjnej, po pozytywnej ocenie wniosku przez Kapitułę Znak Promocyjnego

	MIODNY SZLAK.
	3. Zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z realizacją Programu Marki Lokalnej MIODNY SZLAK ***. <i>***Administratorem Pana/i danych osobowych jest Fundacja Po Zdrowie do Natury, 33-336 Łabowa, Kamianna 50. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją Programu marki lokalnej MIODNY SZLAK. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jednak konieczne dla realizacji Programu Marki Lokalnej MIODNY SZLAK.</i>

Dodatkowe załączniki (zaleca się przekazanie zdjęć lub przykładów produktów, kopii certyfikatów, zaświadczeń, wyróżnień):

- 1)
- 2)

### **Oświadczenie**

**Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy licencyjnej na używanie i posługiwanie się Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK i akceptuję jej treść.**

\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko, podpis osoby składającej wniosek<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

Pieczęć podmiotu

<sup>2</sup> Podpisuje osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu zainteresowanego przyznaniem prawa do użytkowania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym MIODNY SZLAK.