

**- Wzór wniosku o przedłużenie obowiązywania Umowy Licencyjnej  
na używanie i posługiwanie się Znakiem Promocyjnym Zagórzańskie Dziedziny**

**Wniosek o przedłużenie obowiązywania Umowy Licencyjnej  
na używanie i posługiwanie się  
Znakiem Promocyjnym Zagórzańskie Dziedziny**

zwanej dalej „Umową Licencyjną” zawartej w dniu \_\_. \_\_. \_\_\_\_ r. pomiędzy Gminą Mszana Dolna, z siedzibą 34 – 730 Mszana Dolna, ul. Spadochroniarzy 6, zwaną też w Umowie Licencyjnej „Licencjodawcą” lub „Stowarzyszeniem”, a \_\_\_\_\_ zwanym/ą też w Umowie Licencyjnej „Licencjobiorcą” lub „Korzystającym”.

*Wniosek jest składany w wersji papierowej w Urzędzie Gminy Mszana Dolna. 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.*

<b>Wniosek dotyczy przedłużenia obowiązywania Umowy Licencyjnej o okres dwóch lat w odniesieniu do poniżej określonych produktów i usług objętych Umową Licencyjną<sup>1</sup></b>	

**I. Informacje o Wnioskodawcy**

**Dane podmiotu<sup>2</sup>**

<b>Nazwa podmiotu</b>	
<b>Adres siedziby/miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej<sup>3</sup></b>	
<b>Adres do korespondencji</b>	

<sup>1</sup> Pełna nazwa każdego produktu / usługi określonej Umową Licencyjną, którego/której dotyczy Wniosek

<sup>2</sup> Należy wypełnić, nawet jeżeli dane nie uległy zmianie.

<sup>3</sup> Adres siedziby/adres siedziby oddziału na terenie Zagórzańskich Dziedzin, miejsce prowadzenia działalności osoby fizycznej (dot. rolników, rybaków)

Telefon/Fax	
www	
NIP	
KRS/Wpis do ewidencji	

**Osoba kontaktowa w sprawach Wniosku:**<sup>4</sup>

Pan/Pani	
Stanowisko	
Telefon	
e-mail	

**Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakiem Promocyjnym Zagórzańskie Dziedziny\*\***

\*\* 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 Zagórzańskich Dziedzin, 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 Zagórzańskich Dziedzin i faktycznie działający na tym obszarze</i>
	<i>organizacje posiadające siedzibę i faktycznie działające na obszarze Zagórzańskich Dziedzin, choćby nie posiadały statusu przedsiębiorcy</i>
	<i>posiadające osobowość prawną jednostki terenowe stowarzyszeń posiadające oddział i działające na obszarze Zagórzańskich Dziedzin</i>

Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż:

	1. Wnioskodawca posiada wszelkie wymagane pozwolenia, zezwolenia, koncesje uprawniające do wprowadzania do obrotu produktu (produktów)/ usługi (usług) 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 współżycia społecznego.
	4. Wnioskodawca nie posiada zaległości z tytułu zobowiązań publicznoprawnych, ani zaległości z tytułu niesporych zobowiązań (w szczególności wobec pracowników) w wysokości

<sup>4</sup> Należy wypełnić nawet jeżeli dane nie uległy zmianie.

	przekraczającej łącznie przeciętne wynagrodzenie miesięczne w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat z zysku.
	5. Wnioskodawca prowadzi działalność zgodnie z wymogami ochrony środowiska.

## II. Informacje o produkcie/usłudze, których dotyczy Wniosek<sup>5</sup>:

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

Pełna nazwa produktu / usługi, której dotyczy Wniosek	
---	--

Działając za Wnioskodawcę oświadczam, iż<sup>6</sup>:

	Produkty/usługi objęte Umową licencyjną spełniają kryteria opisane w Regulaminie: a) Związek z regionem Zagórzańskie Dziedziny (wyjątkowość i rozpoznawalność) b) Jakość c) Przyjazność dla środowiska d) Przyjazność dla klienta e) Dostępność f) Współpraca w ramach programu Marka Lokalna.
Uwagi <sup>7</sup> :	

## **Współpraca w ramach Programu marka lokalna Zagórzańskie Dziedziny** – w czasie trwania Umowy i plany

Podsumowanie współpracy w czasie trwania Umowy licencyjnej, plany w zakresie współpracy na przyszłość

--

## **W związku z ubieganiem się o przedłużenie obowiązywania Umowy Licencyjnej:\*\***

\*\* Należy zaznaczyć X odpowiednie oświadczenia

	1. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z REGULAMINEM PRYZNAWANIA, UŻYWANIA I POSŁUGIWANIA SIĘ ZNAKIEM PROMOCYJNYM ZAGÓRZAŃSKIE DZIEDZINY
	2. Oświadczam, iż informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym.

<sup>5</sup> Należy, odrębnie w odniesieniu do każdego z produktów/usług, których dotyczy Wniosek wskazać istotne zmiany w stosunku do danych podanych we wniosku o przyznanie prawa do używania i posługiwania się Znakami Promocyjnymi Zagórzańskie Dziedziny. W razie braku istotnych zmian stosowne pole należy przekreślić.

<sup>6</sup> W przypadku kryterium f) wymagany jest opis poniżej.

<sup>7</sup> W tym punkcie można zamieścić opis zmian w dystrybucji produktu, stosowaniu nowych narzędzi i sposobów promocji lub wszelkich innych innowacji dot. produktów/usług.

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 Zagórzańskie Dziedziny\*\*\*.

*\*\*\*Administratorem Pana/i danych osobowych jest Urząd Gminy Mszana Dolna z siedzibą w Mszanie Dolnej, adresem: ul. Spadochroniarzy 6, 33-730 Mszana Dolna. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją Programu marki lokalnej Zagórzańskie Dziedziny. 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 Zagórzańskie Dziedziny.*

Dodatkowe załączniki (zaleca się przekazanie, nieprzekazanych uprzednio, zdjęć lub przykładów produktów, kopii certyfikatów, zaświadczeń, wyróżnień, na poparcie twierdzeń zawartych we Wniosku):

- 1)
- 2)

---

Miejscowość i data

---

Imię i nazwisko, podpis osoby składającej wniosek<sup>8</sup>

---

Pieczęć podmiotu

---

<sup>8</sup> Podpisuje osoba upoważniona do reprezentowania Wnioskodawcy