**FORMULARZ ZAMÓWIENIA REKLAMY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE ZAMAWIAJĄCEGO** | | |
| **Nazwa firmy** |  | |
| **Adres firmy** |  | |
| **NIP, REGON** |  | |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za zamówienie** | **Imię i nazwisko:**  **Nr telefonu:**  **Adres e-mail:** | |
| **SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA** | | |
| **Data zamówienia** | |  |
| **Świadczenia reklamowe** | | Zamieszczenia logotypu Partnera w następujących przestrzeniach reklamowych:  - na stronie internetowej festiwalu z przekierowaniem na stronę Partnera  - na plazmach zamontowanych przy scenie głównej, codziennie przed i po koncertach głównych  - w mediach społecznościowych, na profilach wydarzeniach z pomieszczoną w treści informacją o partnerstwie  - w Informatorze Miejskim Zakopane.pl w wydaniu wrześniowym z pomieszczonymi podziękowaniami dla Partnerów wydarzenia |
| **Nr. konta bankowego do wpłaty** | | **PEKAO SA** **65 1240 5136 1111 0010 6717 9450** |
| **Termin wpłaty** | | **3 dni kalendarzowe, licząc od kolejnego dnia od daty podpisania formularza** |
| **Kwota** | | **3 000 zł brutto** |