**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** |