**Konsorcjum Produktowe „Polskie Szlaki Kulinarne”**

**Deklaracja Członkowska**

1. Dane Szlaku przystępującego do Konsorcjum ”Polskie Szlaki Kulinarne”

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  |  |
| **Adres**  |   |
| **Telefon kontaktowy**  |  |  **Numer**  **faxu**  |  |
| **e-mail** |  | **Strona** **www** |  |
| **Osoba do kontaktów**  |  | **e-mail:** |

1. Deklaruję przystąpienie do Konsorcjum Produktowego „Polskie Szlaki Kulinarne” zgodnie z postanowieniami Regulaminu Funkcjonowania Konsorcjum.
2. Akceptuję postanowienia Regulaminu Funkcjonowania Konsorcjum i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Do niniejszej deklaracji załączam (wymagane):
	1. wypełniona „metryczkę szlaku”
	2. Rekomendacje właściwej Regionalnej Organizacji Turystycznej
4. Wyznaczam następującą osobę do reprezentowania szlaku we wszelkich sprawach dotyczących Konsorcjum:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………………………………………………..

telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………

.......................................

( imię, nazwisko, podpis i pieczęć) \*

\*osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu przystępującego do Konsorcjum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Przyjęto w poczet członków Konsorcjum „Polskie Szlaki Kulinarne” w dniu …….………………………………

Za Rade Programową „Polskie Szlaki Kulinarne” ……………………