სსიპ - საქართველოს ტურიზმის ეროვნული ადმინისტრაციის ხელმძღვანელს,

ბატონ გიორგი ჩოგოვაძეს

**განაცხადი**

„ფასდაკლების კვირეულში“ მონაწილეობისთვის ინტერესის გამოხატვის თაობაზე

|  |  |
| --- | --- |
| **განმცხადებლის საფირმო სახელწოდება:** |  |
| **საიდენტიფიკაციო ნომერი:** |  |
| **განმცხადებლის კომერციული სახელწოდება** |  |
| **იურიდიული და საფოსტო მისამართი:** |  |
| **ტურისტული ობიექტის ტიპი:**  *(გთხოვთ მონიშნოთ)* | ☐ სასტუმრო (20 ნომერი ან მეტი)  ☐ სარეაბილიტაციო-პროფილაქტიკური მომსახურების ცენრი |
| **ობიექტის ადგილმდებარეობა:** |  |
| **მოკლე ინფორმაცია ობიექტის შესახებ:** |  |
| **შემოთავაზებული ფასდაკლების ოდენობა:** |  |
| **საკონტაქტო პირი:** |  |
| **საკონტაქტო პირის მობილურის ნომერი:** |  |
| **საკონტაქტო პირის ელ. ფოსტა:** |  |

გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ:

☐ამონაწერი მეწარმეთა და არასამეწარმეო (არაკომერციული) იურიდიული პირების რეესტრიდან

☐ობიექტის ლოგო/სავაჭრო ნიშანი ელექტრონული ფორმით (PNG ფორმატი)

☐ობიექტის ფოტოსურათები მაღალი ხარისხით (ზომა 1200x800px)ელექტრონული ფორმით

☐განაცხადის დანართი შევსებული და ხელმოწერილი

თანხმობას ვაცხადებ:

☐ ჩემს მიერ მოწოდებული ლოგო/სავაჭრო ნიშანი და ფოტომასალა გამოყენებული იქნეს სსიპ - საქართველოს ტურიზმის ეროვნული ადმინისტრაციის მიერ, უსასყიდლოდ, არაკომერციული მიზნებისათვის, ნებისმიერი ფორმით, ნებისმიერ მედიაში, პროექტი „ფასდაკლების კვირეულის“ ფარგლებში საპრომოციო აქტივობების განსახორციელებლად

☐ჩემს მიერ წარმოდგენილი პერსონალური მონაცემები (გარდა პირადი ნომრისა) გასაჯაროვდეს, განთავსდეს ადმინისტრაციის ვებ-გვერდებზე, სოციალურ ქსელებში, მოთხოვნის შემთხვევაში გაიცეს საჯარო ინფორმაციის სახით და დამუშავდეს სხვაგვარად რაც გამოწვეულია პროქტში მონაწილეობით. ასევე ვადასტურებ, რომ მესამე პირებისგან, რომელთა მონაცემები წარმოდგენილია წინამდებარე განცხადებაში, მოპოვებულია შესაბამისი თანხმობები.

|  |  |
| --- | --- |
| ხელმომწერი პირის სახელი და გვარი: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ხელმომწერი პირის პოზიცია: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ხელმოწერა: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ხელმოწერის თარიღი: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |