სსიპ - საქართველოს ტურიზმის ეროვნული ადმინისტრაციის ხელმძღვანელს,

ქალბატონ მარიამ ქვრივიშვილს

**განაცხადი**

ინტერესთა გამოხატვის პროცედურაში მონაწილეობის შესახებ

|  |  |
| --- | --- |
| **განმცხადებლის საფირმო სახელწოდება:** |  |
| **საიდენტიფიკაციო ნომერი:** |  |
| **კომერციული სახელწოდება:** |  |
| **იურიდიული და საფოსტო მისამართი:** |  |
| **წარმოდგენილი ცნობა**  *(გთხოვთ მონიშნოთ, სავალდებულოა ყველა მათგანის წარმოდგენა)* | ☐ საქართველოში აკრედიტებული ლაბორატორიის მიერ გაცემული ოქმი;  ☐ ორგანოლეპტიკური ტესტი, გაცემული ღვინის ეროვნული სააგენტოს მიერ;  ☐ სსიპ ღვინის ეროვნული სააგენტოს მიერ გაცემული ღვინის ნაშთის ცნობა; |
| **ღვინის ქარხნის ადგილმდებარეობა:** |  |
| **შემოთავაზებული ღვინის ოდენობა:** |  |
| **საკონტაქტო პირი:** |  |
| **საკონტაქტო პირის მობილურის ნომერი:** |  |
| **საკონტაქტო პირის ელ. ფოსტა:** |  |

გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ:

☐ ამონაწერი მეწარმეთა და არასამეწარმეო (არაკომერციული) იურიდიული პირების რეესტრიდან

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

☐ წინამდებარე განაცხადი 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, პროექტის 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: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |