

34

MIĘDZYNARODOWE ENERGETYCZNE TARGI BIELSKIE
Bielsko-Biała INTERNATIONAL POWER INDUSTRY FAIR

ENERGETAB® 2021

14 - 16 września/September



OŚWIADCZENIE / DECLARATION

WYKONAWCA ZABUDOWY / SET-UP SUB-CONTRACTOR

Pełna nazwa firmy / Full company name	
Kod / Postal code	Miejscowość / City
Kraj / Country	Ulica / Street
NIP / TIN (Tax ID)	
Numery stoisk / Booths numbers	
Osoba odpowiedzialna za kontakt z Biurem Targów / Contact person	
Tel. kom. / Mobile	Adres e-mail / e-mail

Oświadczam, że / I declare that:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z organizacją targów ENERGETAB. Klauzula informacyjna jest dostępna na stronie internetowej: <http://energetab.pl/formularze-zgloszeniowe-2021-energetab/> lub w Biurze Targów ENERGETAB.
We hereby grant our permission to enter our personal data due to the ENERGETAB. Information Clause is available on the website: <http://energetab.pl/agreement-forms-2021-energetab/?lang=en> or in the Fair Office.
- Zapoznałem się i zrozumiałem treść „Regulaminu dla uczestników targów ENERGETAB 2021” oraz „Przepisów technicznych i przeciwpożarowych obowiązujących uczestników targów ENERGETAB 2021”.
I have read and understood the contents of The „Terms and Conditions For ENERGETAB 2021 Fair Exhibitors” and „ENERGETAB 2021 Fair Technical and Fire Regulations”.
- Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo i higienę pracy swoich pracowników i odpowiadam za wszelkie wypadki wynikłe wskutek braku nadzoru lub zaniedbania wymogów i norm bezpieczeństwa i higieny pracy w okresie montażu i demontażu ekspozycji.
Particularly I am liable for safety of our employees and for any incidents resulting from lack of supervision or negligend practices under the binding occupational safety and health regulations during booth instalation and dismantling.4. Jako upoważniony reprezentant Wykonawcy Zabudowy stoiska oświadczam, iż moi pracownicy zostali przeszkoleni w zakresie obowiązujących przepisów BHP i przeciwpożarowych.
As a duly authorized SET-UP SUB-CONTRACTOR I declare that the employees were educated in a range of occupational and safety regulations.
- Wszelkie elementy zabudowy spełniają przepisy przeciwpożarowe. Okładziny sufitu lub sufitu podwieszanego są wykonane z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieopadających pod wpływem ognia; wykładziny podłogowe są wykonane z materiałów niepalnych lub niezapalnych; nie stosujemy do wykończenia wnętrz materiałów łatwo zapalnych, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące; nie stosujemy łatwo zapalnych przegród, stałych elementów wyposażenia i wystroju wnętrz.
The entire booth set-up complies with fire regulations. Ceiling or false ceiling cladding is made of non-flammable or flame-retardant materials, producing no flaming drops and not falling off under fire; flooring and floor covering is made of non-flammable or flame-retardant materials; no combustible materials have been used for interior finishing which give off a lot of heat or clouds of toxic smoke; no combustible partitions, fixed furnishings or interior décor have been used.
- Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za wykonanie stoiska zgodnie z prawem budowlanym, przepisami ochrony przeciwpożarowej oraz odpowiednimi przepisami i normami obowiązującymi w Polsce, a także za działania wszystkich firm będących naszymi podwykonawcami.
Particularly I am liable for booth design complies with Polish construction code, fire regulations, respective Polish standards and requirements and also for our subcontractors' conduct.
- Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy moi pracownicy nie są zarażeni SARS-CoV-2 oraz nie przebywają na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym, nie występują u nich objawy chorobowe oraz nie mieli kontaktu z osobą, która miała widoczne objawy chorobowe lub była narażona na kontakt z osobą zarażoną.
I declare that, to my best knowledge, my employees are not infected with SARS-CoV-2 and are not in quarantine or under epidemiological supervision, they do not have disease symptoms and they did not have contact with a person who had visible disease symptoms or was in contact with an infected person.

Miejsce i data / Place and date

Pieczęć firmy / Company's stamp

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy
Signature of person authorised to company's representation