**Příloha A – Přihláška**

**Přihláška pro zájemce o regionální značku ČESKÝ LES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Obchodní jméno: | | Adresa/sídlo: | |  |
| IČ: | Tel.: | E-mail: | www: | |

|  |
| --- |
| **Název výrobku/služby:** |
| **Historie výrobku/služby:** |
| **Vymezení lokality, na němž probíhá výroba, zpracování a příprava výrobku/služby:** |
| **Možnost exportu mimo vymezené území: ANO NE** |
| **Popis vlastností nebo kvalitativních znaků výrobku/služby:** |
| **Výrobek Produkt Služba** |
| **Výčet výrobků/služeb, jichž se má označení původu týkat:** |
| **Seznam provozoven, které výrobek/službu s označením místa původu budou nabízet:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Místní akční skupina Český les, z. s.**  348 01 Staré Sedliště 359  telefon: 602 168 171  mail: [info@masceskyles.cz](mailto:info@masceskyles.cz) | | |  |
| **Jste držitelem jiného certifikátu nebo osvědčení kvality?** | | | | |
| *Souhlasím s podmínkami pro udělení regionální značky Český les, dále souhlasím, aby MAS Český les, z. s. při své*  *činnosti propagovala výrobky / služby označené marketingovou značkou Český les v katalogu regionálních značek výrobků a výrobců, na webových stránkách MAS, v médiích a na akcích, kterých se pracovníci MAS Český les, z. s., zúčastní.* | | | | |
| V | | Dne: | Podpis: | |



Žádost projednána dne …………………….

Vyjádření komise:

Žádost schválena/neschválena

…………………………….. předseda certifikační komise

………………………..…... člen

……………………………. člen

MAS Český les, z. s., Hradská 52, 344 01 Domažlice, [www.masceskyles.cz,](http://www.masceskyles.cz/) [info@masceskyles.cz](mailto:info@masceskyles.cz)