

Formularz Zgłoszenia
„Smaki Kultur” Dubienka

1.....
(Imię i Nazwisko, Nazwa Koła, Nazwa Firmy i NIP)

2.....(kontakt nr telefony)

3. Kategorię w których biorę udział (podkreśl prawidłowe)

- Tradycyjna Potrawa Żydowska
- Tradycyjna Potrawa Ukraińska
- Tradycyjna Potrawa Polska

4. Podać nazwę potrawy i opisać według schematu podanego w regulaminie.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zapoznałem się z regulaminem konkurs i zobowiązuje się do przestrzegania
regulaminu oraz ustaleń organizatorów.

.....

Imię i nazwisko czytelny podpis oraz data

OŚWIADCZENIE

Osoby dorosłej uczestniczącej w konkursie

Niniejszym oświadczam, że

- zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i bez zastrzeżeń akceptuję wszystkie jego warunki;
- sami wykonaliśmy potrawy
- uzyskaliśmy zgodę osób, których wizerunki utrwalono na fotografiach, na ich wykonanie oraz zgodę na wykorzystanie tych wizerunków w zakresie Konkursu oraz w innych celach promocyjno – reklamowych
- wyrażam zgodę na przetworzenie moich danych osobowych na potrzeby konkursu zgodnie z Zgodnie z definicją zawartą w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922 t.j).

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego