

ZAŁĄCZNIK NR 1

Zgłoszenie nr.....
(wypełnia organizator)

KONKURS NA NAJLEPSZĄ POTRAWĘ REGIONALNĄ Z FASOLI

Konkurs gastronomiczny

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres.....
3. Numer telefonu, adres e-mail.....
4. Nazwa potrawy konkursowej wraz z opisem przygotowania
- Kategoria
 danie główne deser
- Nazwa potrawy.....

Składniki.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Opis przygotowania.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję podane warunki konkursu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów w celach promocyjnych , zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr101 poz. 926 z póź. zm.)

.....
Data i czytelne podpisy uczestników