

Kulinarne Potyczki Kół Gospodyń Wiejskich

Formularz Zgłoszenia

1. Pełna nazwa Koła/Stowarzyszenia

.....

2. Adres do korespondencji:

3. Imię i nazwisko prezesa/osoby reprezentującej:

4. Telefon do bieżącego kontaktu:

5. Adres e-mail do bieżącego kontaktu:

6. Liczba osób reprezentujących Koło/Stowarzyszenie w dniu Konkursu:

7. Nazwy potraw konkursowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu Kulinarnej Potyczki Kół Gospodyń Wiejskich. Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb konkursu (zgodnie z art. 32 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)) oraz na sfotografowanie i upublicznienie w materiałach promocyjno-marketingowych i lokalnych mediach zdjęć przygotowanych potraw oraz członków Koła.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)