

ZGŁOSZENIE

UDZIAŁU W I KONKURSIE KULINARNYM

NA NAJSMACZNIEJSZE CIASTO ORAZ
POTRAWĘ W GMINIE ZABŁUDÓW

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer telefonu:

Najsmaczniejsze ciasto:

Najsmaczniejsza potrawa:

Oświadczam, iż zapoznałem się z postanowieniami regulaminu konkursu. Jednocześnie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów na potrzeby konkursu, w tym:

- zgodę na publikację swojego imienia i nazwiska oraz miejscowości zamieszkania;
- zgodę na publikację zdjęć z przebiegu konkursu i przekazanie praw autorskich do zdjęć na rzecz organizatorów konkursu

Data i czytelny podpis uczestnika: