

Załączniki:

1. Formularz zgłoszeniowy uczestników.

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu kulinarnego
"Festiwal Smaków Regionalnych - SmakOFF Piątnica 2023"**

Imię i Nazwisko (nazwa zespołu)

.....

Adres

.....

Numer telefonu

.....

Adres e-mail

.....

Zgłaszam chęć uczestnictwa w konkursie kulinarnym, akceptuję warunki Regulaminu konkursu oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie moich zdjęć oraz zdjęć potraw według mojego przepisu.

Data i podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. 2018 poz. 1000)

Data i podpis uczestnika