

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**uczestnictwa w Konkursie Kulinarnym pt. „Smaki Kultury Kresowej”**

**1. Informacja o uczestniku:**

1) Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

(w przypadku zgłoszenia się grupy: należy wskazać nazwę grupy i imiona i nazwiska ich członków):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Przedstawiciel młodzieży: \_\_\_\_\_

2) Adres zamieszkania (siedziby): \_\_\_\_\_

3) Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

**2. Informacja o potrawie:**

1) Nazwa potrawy (może być autorska) \_\_\_\_\_

2) Krótki opis, historia potrawy : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 3.** Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z postanowieniami Regulaminu Konkursu Kulinarnego pt. „Smaki Kultury Kresowej” i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz, że ponoszę wyłączną odpowiedzialność w związku z prezentowaną przeze mnie potrawą, w tym sporządzenia potrawy ze świeżych i pełnowartościowych składników.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

(podpis/ podpisy)

- 4.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu dla celów realizacji Konkursu „Smaki Kultury Kresowej” przez Administratora danych osobowych, którym jest Dolnośląska Federacja Organizacji Pozarządowych zostałem poinformowany o tym, iż przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz do wnoszenia do nich poprawek, jeżeli są one niepoprawne lub niepełne

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

(podpis/ podpisy)