

Zgłoszenie nr.....
(wypełnia organizator)

**XII EDYCJA KRAJOWEGO KONKURSU
„NASZE KULINARNE DZIEDZICTWO – SMAKI REGIONÓW”**

Konkurs gastronomiczny

1. Nazwa firmy _____
2. Adres firmy _____
3. Numer kontaktowy, adres e-mail _____
4. Imiona i Nazwiska uczestników _____

5. Nazwa dań konkursowych wraz z opisem przygotowania:

- 5.1 Nazwa przystawki lub zupy _____
Składniki:

Opis przygotowania _____

Informacje o daniu – tradycja i pochodzenie _____

- 5.2 Nazwa dania głównego _____

Składniki:

Opis przygotowania _____

Informacje o daniu – tradycja i pochodzenie _____

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 r. o ochronie danych osobowych. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)

.....
Data i czytelne podpisy uczestników