

ZAŁĄCZNIK NR 1

Zgł oszenie nr..... (wypeł nia organizator) konkurs na „ Smaki dzieciństwa” zadanie z projektu „Warsztaty kulinarne z EtnoPolska2021”

”

1. Imię i

Nazwisko_____

2. Adres

3. Numer telefonu, adres

e-mail_____

4. Nazwa potrawy konkursowej wraz z opisem przygotowania:

4.1 Kategoria_____

4.2 Nazwa potrawy

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 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Data i czytelne podpisy uczestników