****

**Karta zgłoszeniowa do Konkursu Kulinarnego dla KGW**

**„Lubocheńskie smaki”**

1. KGW z ………………………………………………………………………………
2. Nazwa drużyny………………………………………………………………………
3. Imię i nazwisko 1 uczestnika...............................................................................

Imię i nazwisko 2 uczestnika............................................................................

Imię i nazwisko 3 uczestnika……………………………………………………….

1. Telefon kontaktowy oraz adres e-mail ...............................................................

…………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIA**

1.Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu kulinarnego „Lubocheńskie smaki” i akceptuję jego postanowienia.

2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora dla celów niniejszego konkursu, w tym:

−zgodę na publikację imienia i nazwiska

−zgodę na publikację zdjęć i przekazanie nieodpłatnie praw autorskich na rzecz Organizatora.

1. …………………………………………………….

Czytelny podpis członka drużyny

2 …………………………………. …………………..

Czytelny podpis członka drużyny

3……………………………………………………….

Czytelny podpis członka drużyny