****

**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