



FESTIWAL SMAKU ŁAZANKI

23 SIERPNIĄ 2023 • ŁAZY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO
KONKURSU KULINARNEGO WARIACJE O ŁAZANKACH

Nazwa drużyny	
Ilość osób w drużynie (maksymalna ilość osób 4)	
Dane przedstawiciela drużyny (imię i nazwisko, adres korespondencji, numer telefonu, adres e-mail)	
Nazwa dania konkursowego	
Receptura i potrzebne składniki	
Zgłaszam chęć uczestnictwa w konkursie kulinarnym, akceptuję warunki Regulaminu konkursu oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie moich zdjęć oraz zdjęć potraw według mojego przepisu.	_____ Data i podpis
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).	_____ Data i podpis