

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