

Zgłoszenie nr.....  
(wypełnia organizator)

**IX 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 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Ust. Nr 133 poz.883)

.....  
Data i czytelne podpisy uczestników