

**Konkurs kulinarny „MISTRZ KARTACZY”**

**Nazwa podmiotu:**

.....

NIP: .....

REGON: .....

PESEL: .....

**SKŁAD EKIPY KONKURSOWEJ :**

IMIĘ i NAZWISKO: .....

PESEL: .....

IMIĘ i NAZWISKO: .....

PESEL: .....

IMIĘ i NAZWISKO: .....

PESEL: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

ADRES DO KORESPONDENCJI: .....

.....

.....

ADRES e-mail: .....

.....

( pieczęćka oraz podpis)

1. Prosimy wypełnić drukowanymi literami i odesłać na adres:

1) E-mail: [bjz@warmia.mazury.pl](mailto:bjz@warmia.mazury.pl)

2) Faks: (89) 521 98 59

3) Listownie:

Departament Polityki Jakości

Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

ul. Emilii Plater, 10-562 Olsztyn

*Dodatkowych informacji udziela:*

*Dom Kultury w Gołdapi (87) 615-08-03*

*Departament Polityki Jakości (89) 521 98 50*

*Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Lider w EGO” (87) 610 11 83*



.....  
(NAZWA POTRAWY)

PRZEPIS NA POTRAWĘ:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Wyrażam zgodę na:**

1) przetwarzanie moich danych osobowych udostępnionych przeze mnie na potrzeby konkursu kulinarnego „Mistrz kartaczy” na cele związane z realizacją ww. konkursu oraz na potrzeby ewentualnych wypłat nagród ww. konkursie (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 j.t.)

oraz

2) publikowanie w mediach moich danych osobowych, obejmujących:

- a) imię i nazwisko,
- b) nazwę podmiotu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

