

Zgłoszenie nr.....  
(wypełnia organizator)

## **XVII 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