

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Konkurs „Dożynkowy stół smaków”

Po zapoznaniu się i akceptacji „Regulaminu Konkursu- Dożynkowy stół smaków” zgłaszam do udziału w w/w Konkursie:

1. Zgłaszam swój udział w konkursie kulinarnym

.....

(imię i nazwisko/ nazwa)

2. Nazwa zgłaszanej potrawy konkursowej:

.....

.....

3. Dane do kontaktu: e-mail i telefon:.....

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Konkursu.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych Dom Kultury w Baniach, ul. Skośna 7, 74-110 Banie w celu organizacji konkursu „Dożynkowy stół smaków”.

6. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

7. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

8. Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć wykonanych przez Organizatora konkursu „Dożynkowy stół smaków” na stronie internetowej www.dkbanie.pl, www.banie.pl, oraz portalach społecznościowych facebook, instagram- Domu Kultury w Baniach, Gminy Banie

Data i podpis

.....

Przyjęto w dniu

Podpis osoby przyjmującej

.....

(zgoda Organizatora)

