

Załącznik 1

KARTA ZGŁOSZENIA NA KONKURS KULINARNY

„Pasja smaków – owoce z polskich sadów ”

Radom2017 roku

1. KLASA, KIERUNEK NAUKI ZAWODU

.....
.....

2. IMIONA I NAZWISKA UCZNIÓW

1.

2.

3. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA (OPIEKUNA)

.....

TEL. KONTAKTOWY

Akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Konkursu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w niniejszym Zgłoszeniu, w oparciu o art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883)

Podpis opiekuna drużyny