

## **Formularz zgłoszeniowy „Drób na polskim stole”**

Formularz należy wypełnić, podpisać i wysłać e-mailem na 2 adresy: **dariusz.strucinski@gmail.com** oraz **k.ziejewska@interia.pl** lub pocztą na adres: Krajowy Związek Grup Producentów Rolnych – Izba Gospodarcza.

Przed wysłaniem proszę sprawdzić, czy wszystkie dane poprawnie zapisały się w formularzu. W razie problemów technicznych z formularzem prosimy o kontakt drogą e-mailową.

### **1. Dane uczestników tworzących drużynę:**

1. Imię i nazwisko:  
Numer telefonu:  
Adres e-mail:
  
2. Imię i nazwisko:  
Numer telefonu:  
Adres e-mail:

### **2. Szkoła**

1. Pełna nazwa:
2. Kod pocztowy:
3. Miasto:
4. Ulica:
5. Numer lokalu:

### **3. Opiekun drużyny:**

1. Imię i nazwisko:
2. Numer telefonu:
3. Adres e-mail:

### **4. Receptura (załącznik)**

### **5. Zdjęcie (załącznik)**

Oświadczam, że zapoznałem/- am się i akceptuję Regulamin konkursu „Gęsi na wędzarni” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym, przez Iławskie Stowarzyszenie Producentów Gęsi, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w zakresie określonym Regulaminem.

Jako Uczestnik Konkursu wyrażam zgodę na udział w Konkursie, opublikowanie mojego imienia i nazwiska / nazwy szkoły w materiałach promocyjnych Organizatora związanych z Konkursem, w szczególności na stronach internetowych Organizatora, wydarzenia HoReCa, w mediach społecznościowych a także zgadzam się na wykorzystywanie przez Organizatora mojego wizerunku utrwalonego podczas Konkursu i w trakcie wręczania nagród, w tym na rozpowszechnianie na stronie internetowej Organizatora, stronie wydarzenia HoReCa i w mediach społecznościowych, oraz w publikacjach Organizatora w celu informowania o Konkursie. Zgoda udzielana jest nieodpłatnie, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych.

Reprezentując podmiot zgłaszający Uczestników do Konkursu oświadczam, że wyrażam zgodę na opublikowanie nazwy Szkoły w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, w szczególności na stronach internetowych Organizatora, a także zgadzam się na wykorzystywanie przez Organizatora jej nazwy w celach promocyjnych związanych z Konkursem.

Jako opiekun prawny ..... (imię i nazwisko) wyrażam zgodę na jego/jej udział ..... w Konkursie, przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku na zasadach określonych Regulaminem.

Jako opiekun prawny ..... (imię i nazwisko) wyrażam zgodę na jego/ jej udział ..... w Konkursie, przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku na zasadach określonych Regulaminem.

|  |  |
|--|--|
| Data/ Imię i nazwisko opiekuna prawnego Uczestnika/ podpis | Data/ Imię i nazwisko opiekuna prawnego Uczestnika/ podpis |
|--|--|

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Data/ imię i nazwisko osoby reprezentującej Szkołę / podpis | Data/ imię i nazwisko opiekuna drużyny / podpis | Data/ imię i nazwisko Uczestnika/ podpis | Data/ imię i nazwisko Uczestnika/ podpis: |
|---|---|--|---|