

Formularz zgłoszeniowy „Drób na polskim stole”

Formularz należy wypełnić, podpisać i wysłać e-mailem na adres: nela.strucinska@expomazury.pl lub k.ziejewska@interia.pl pocztą tradycyjną na adres Expo Mazury ul. Grunwaldzka 55, 14-100 Ostróda

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 „Gęsina w Restauracji” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym, przez Ławskie 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:
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------------------