

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU GASTRONOMICZNEGO „KUCHNIA POLSKA NA MAZOWSZU 2015”

DANE PERSONALNE I ADRES ZAMIESZKANIA SZEFA ZESPOŁU KONKURSU KULINARNEGO		
Imię/ Imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia, wiek		
Specjalizacja zawodowa, klasa		
Adres zamieszkania		
Tel. kontaktowy, adres e mailowy		

Zapoznałem się z treścią Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Gastronomicznego i akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997

..... o

ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami.=

Data, podpis szefa zespołu.

DANE PERSONALNE I ADRES ZAMIESZKANIA DRUGIEGO UCZESTNIKA KONKURSU KULINARNEGO		
Imię/ Imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia ,wiek		
Specjalizacja zawodowa, klasa		
Adres zamieszkania		
Tel. kontaktowy, adres e mailowy		

Zapoznałem się z treścią Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Gastronomicznego i akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997

..... o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późniejszymi

zmianami) Data, podpis drugiego uczestnika zespołu.

DANE PERSONALNE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA KONKURSU KRLNERSKIEGO		
Imię/ Imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia, wiek		
Specjalizacja zawodowa, klasa		
Adres zamieszkania		
Tel. kontaktowy, adres e-mailowy		

Zapoznałem się z treścią Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Gastronomicznego i akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997

..... o ochronie danych osobowych ( DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późniejszymi

zmianami. Data, podpis konkursu kelnerskiego.

DANE PERSONALNE OPIEKUNA Z RAMIENIA SZKOŁY		
Imię/ Imiona		
Nazwisko		
Tel. kontaktowy, adres e-mailowy		

Zapoznałem się z treścią Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Gastronomicznego i akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997

..... o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późniejszymi

zmianami.= Data, podpis opiekuna z ramienia szkoły.

DANE SZKOŁY W KTÓREJ UCZĄ SIĘ UCZESTNICZY		
Nazwa szkoły		
Adres szkoły		
Tel. kontaktowy		
Adres e-mailowy		

Pakiet zgłoszeniowy wyślij na adres Zespól Szkół Spożywczo-Gastronomicznych, ul. Komorska 17/23, 04 – 161 Warszawa z dopiskiem Konkurs

lub na adres e-mailowy konkurs.komorska@gmail.com

Osoby nie posiadające pełnej zdolności do czynności prawnych (niepełnoletnie) powinny posiadać zgodę przedstawiciela ustawowego na udział w konkursie

„Kuchnia Polska na Mazowszu”. Zgoda ta powinna być wyrażona w formie oświadczenia, które należy przysłać. - załącznik 4.