Załącznik Nr 1 do Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Gastronomicznego „Kuchnia Polska na Mazowszu 2018”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU GASTRONOMICZNEGO „KUCHNIA POLSKA NA MAZOWSZU 2018”**

**(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

|  |
| --- |
| DANE SZEFA ZESPOŁU KONKURSU KULINARNEGO (1 UCZESTNIKA) |
| Imię/ Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Wiek uczestnika |  |
| Specjalizacja zawodowa, klasa |  |
| 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 Ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych Dz. Urz. UE L2016.119.1 z 4 maja 2016 r. (RODO).

…………………………………………………………………………………………………

Data, podpis szefa zespołu.

|  |
| --- |
| DANE DRUGIEGO UCZESTNIKA ZESPOŁU KONKURSU KULINARNEGO  |
| Imię/ Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Wiek uczestnika |  |
| Specjalizacja zawodowa, klasa |  |
| 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 Ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych Dz. Urz. UE L2016.119.1 z 4 maja 2016 r. (RODO).

…………………………………………………………………………………………………

 Data, podpis drugiego uczestnika zespołu.

|  |
| --- |
| DANE UCZESTNIKA KONKURSU KELNERSKIEGO |
| Imię/ Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Wiek uczestnika |  |
| Specjalizacja zawodowa, klasa |  |
| 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 Ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych Dz. Urz. UE L2016.119.1 z 4 maja 2016 r. (RODO).

…………………………………………………………………………………………………

 Data, podpis konkursu kelnerskiego.

|  |
| --- |
| DANE 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 Ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych Dz. Urz. UE L2016.119.1 z 4 maja 2016 r. (RODO).

…………………………………………………………………………………………………

 Data, podpis opiekuna z ramienia szkoły.

|  |
| --- |
| DANE SZKOŁY, W KTÓREJ UCZĄ SIĘ UCZESTNICY |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |  |
| Tel. kontaktowy |  |  |
| Adres e-mailowy |  |

Pakiet zgłoszeniowy wyślij na adres Zespól Szkól 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.