|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWYWIELKOPOLSKI KUCHARZ ROKU. KONKURS IM. RAFAŁA JELEWSKIEGO** **07 czerwiec 2019 rok OSTOJA CHOBIENICE K. ZBĄSZYNA** |
| **Dane personalne Uczestnika** |
| **Imię** |   |
| **Nazwisko** |   |
| **PESEL** |   |
| **Zajmowane stanowisko** |  |
| **Rozmiar bluzy kucharskiej** |  |
| **Adres zamieszkania Uczestnika** |
| **Ulica** |   | **Nr domu** |  |
| **Kod pocztowy** |   | **Nr mieszkania** |  |
| **Tel. kontakt** |   | **Miejscowość** |  |
| **Tel. kom.** |   | **e-mail** |  |
| **Dane Zakładu Gastronomicznego, w którym Uczestnik jest zatrudniony** |
| **Nazwa Zakładu**  |
| **Adres Zakładu Gastronomicznego** |
| **NAZWA LOKALU** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO PRZEŁOŻONEGO**  |  |
| **Ulica** |   | **Nr**  |   |
| **Kod pocztowy** |   | **Nr lok.** |   |
| **Tel. kontaktowy** |   | **e-mail** |   |
| **NIP** |   |  |   |
| **NAZWA, SKŁADNIKI oraz SPOSÓB PRZYRZĄDZANIA POTRAWY KONKURSOWEJ** |
| **ZDJĘCIE POTRAWY KONKURSOWEJ**  |
| **OŚWIADCZENIE KANDYDATA o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji selekcji kandydatów oraz w celach marketingowych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (dz. U z 2002r. Nr 101 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 22 marca 1990r o pracownikach samorządowych (Dz. U z 2001r. Nr 142, poz. 1593 z późn. zm.). |
| **Data:** **Podpis Uczestnika:** |