

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU GASTRONOMICZNEGO „KUCHNIA POLSKA NA MAZOWSZU 2016”

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 KELNERSKIEGO	
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 UCZESTNICY	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mailowy	

Pakiet zgłoszeniowy wyślij na adres Zespół 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.