

Karta Zgłoszenia do Konkursu "Zapiliczańskie Smaki"

1. Nazwa Organizacji:

2. Adres Organizacji:

3. Osoba do Kontaktów:

- Imię i Nazwisko:

- Telefon:

- E-mail:

4. Nazwa Potrawy:

5. Krótki Opis Potrawy:

6. Składniki Potrawy:

8. Zgoda na Przetwarzanie Danych Osobowych:

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lokalną Grupę Działania „Zapilicze” w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu „Zapiliczańskie Smaki” zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

- Imię i Nazwisko:

- Data:

- Podpis:
-

9. Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu „Zapiliczańskie Smaki” i akceptuję jego warunki.

- Imię i Nazwisko:
-

- Data:
-

- Podpis:
-

10. Sposób Zgłoszenia:

- Zgłoszenie należy dostarczyć osobiście do biura LGD „Zapilicze” lub przesłać w wiadomości e-mail na adres lgdzapilicze@poczta.onet.eu do dnia 19 sierpnia 2024r.
-

Biuro LGD „Zapilicze”:

- Adres: Plac Zygmunta Starego 9, Białobrzegi
- Telefon: 48 613 23 59, 696 461 168
- E-mail: lgdzapilicze@poczta.onet.eu