

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**II Suchedniowskie Święto Kaszy**

**Konkurs kulinarny**

**„Najlepsza potrawa z kaszy”**

1. Dane personalne osoby zgłaszającej

Imię i nazwisko .....

tel. kontaktowy .....

adres e-mail .....

3. Nazwa potrawy

.....

4. Przepis na potrawę z kaszy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zapoznałem się z treścią Regulaminu Konkursu Kulinarnego „Najlepsza potrawa z kaszy” . 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)

.....

Podpis

Czytelnie wypełnione zgłoszenia prosimy o przesłanie na adres email: [sok.kuznica@wp.pl](mailto:sok.kuznica@wp.pl) lub listownie na adres: Suchedniowski Ośrodek Kultury "Kuźnica" w Suchedniowie ul. Bodzentyńska 18 26-130 Suchedniów