



Karta zgłoszenia uczestnictwa w konkursie  
**„KULINARNE SMAKI NIEPODLEGŁOŚCI”**  
w czasie imprezy kulinarnej  
**„O CHOCHŁĘ PREZYDENTA MIASTA EŁKU”**

Numer zgłoszenia (wypełnia organizator).....

Nazwa podmiotu.....

Status (restauracja, pensjonat, gospodarstwo agroturystyczne, lokal gastronomiczny, inne)

Adres.....

Dane osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko:.....

Telefon.....

e-mail.....

Zobowiązuję się do dostarczenia potrawy nawiązującej do tematu „Kulinarne Smaki Niepodległości” przygotowanej przez swoją firmę na konkurs w dniu 17.06.2018r., organizowany przez Ełckie Centrum Kultury i Urząd Miasta w Ełku.

.....

data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia Konkursu „O CHOCHŁĘ PREZYDENTA MIASTA EŁKU” oraz w celach marketingowych organizatorka Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r., Nr 133, poz. 883 ze zm.).