Formularz zgłoszeniowy na konkurs

**NAJLEPSZY WYPIEK KARNAWAŁOWY**

**Miejsce**: Ełckie Centrum Kultury, ul. Wojska Polskiego 47, Ełk

**Termin**: 20.01.2024 (sobota)

1. **IMIĘ i NAZWISKO**………………………………………………………………………………………………………
2. **Adres** …………………………………………………………………………………………………........................
3. **Tel.** ………………………………………..……… **e-mail**……………………………………………………………..
4. **Rodzaj/nazwa wypieku:** ……………………………………………………………………………………………

Po wypełnieniu prosimy o dostarczenie lub przesłanie zgłoszenia do dnia **20.01.2024r.** na jeden z podanych poniżej adresów:

* 1. E-mail: malgorzata.galczynska@eck.elk.pl
	2. Ełckie Centrum Kultury, ul. Wojska Polskiego 47, 19- 300 Ełk

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia Konkursu na Najlepszy Wypiek Karnawałowy oraz w celach marketingowych Organizatora Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000 ).publikowanie w mediach moich danych osobowych, obejmujących: imię i nazwisko, miejscowość.

…………...…………………………….……. ………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)