

Formularz zgłoszeniowy w Konkursie Kulinarnym „Smaki Powiatu”

Region I, II, III, Gmina:

(zakreśl odpowiedni region) **Region I** dotyczy miasta i gminy Iłża oraz Skaryszew i gmin: Kowala, Wierzbica. **Region II** dotyczy gmin: Zakrzew, Wolanów, Przytyk, Jedlińsk. **Region III** dotyczy: Miasta Pionki, Miasta i Gminy Jedlnia-Letnisko, oraz gmin: Pionki, Jastrzębia, Gózd.

Po zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu Konkursu Kulinarnego pn. „Smaki Powiatu” zgłaszam do udziału w w/w Konkursie:

1. Nazwa zgłaszanej potrawy konkursowej

Danie regionalne

.....

2. Opis historii zgłaszanej potrawy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania KGW/
Stowarzyszenia

4. Nazwa KGW.....

5. Gmina, w której działa KGW.....

6. Dane do kontaktu: e-mail i telefon:.....

7. Adres strony internetowej lub portalu społecznościowego KGW:

..... (pole nieobowiązkowe)

Zgoda na przetwarzanie danych:

W związku ze zgłoszeniem udziału w Konkursie Kulinarnym pn. „Smaki Powiatu”, świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Współorganizatorów ww. Konkursu, moich danych osobowych w zakresie: imienia i nazwiska, oraz danych

kontaktowych w zakresie adresu e-mail* i nr telefonu* udostępnionych przeze mnie jako osoby upoważnionej do reprezentowania zgłoszonego KGW w celach:

- związanych z organizacją, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu Kulinarnego pn. „Smaki Powiatu”, a także w przypadku gdy KGW, które reprezentuje zostanie Finalistą Konkursu, w celach związanych z przekazaniem informacji o organizacji finału oraz w
- związanych z realizacją obowiązków Współorganizatorów dotyczących ewidencji korespondencji i archiwizacji dokumentacji zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r.o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164).
- promocyjno-informacyjnych oraz dokumentujących działania Powiatu Radomskiego oraz Powiatowego Instytutu Kultury
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych przez Współorganizatorów Konkursu, zawartych w §7 Regulaminu ww. konkursu i w pełni je akceptuję.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas Konkursu kulinarnego pn. „Smaki Powiatu” w materiałach promocyjnych Organizatorów (publikacji na stronie internetowej, portalach społecznościowych Organizatorów w związku z ew. wręczeniem nagród) zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
- Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

.....

data

.....

Podpis osoby reprezentującej KGW