**Załącznik 1**

KARTA ZGŁOSZENIA NA ***KONKURS KULINARNY***

***„Pasja smaków – zioła przyprawowe”***

Radom ……2016 roku

1. NAZWA I ADRES SZKOŁY ………………………………………………...................................................

……………………………………………………………………………………

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

2. IMIĘ I NAZWISKO UCZNIÓW

……………………………………………………………………………………

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

3. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA (OPIEKUNA)

…………………………….………………………………………………………

TEL. KONTAKTAKTOWY ……………………………………………………………………

Akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Konkursu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w niniejszym Zgłoszeniu, w oparciu o art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883)

PIECZĘĆ SZKOŁY PODPIS DYREKTORA