

Deklaracja przystąpienia do Konkursu
na najsmaczniejszy sernik

imię i nazwisko lub nazwa grupy/ Koła Gospodyń Wiejskich (wtedy jedna osoba do kontaktu)

nazwa ciasta _____

adres _____

nr telefonu _____

(e-mail) _____

Oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami regulaminu konkursu oraz deklaruję zgodę na oświadczenia zawarte w powyższym regulaminie. Jednocześnie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora, na potrzeby konkursu, w tym:

- Zgodę na publikowanie swojego imienia i nazwiska oraz miejscowości zamieszkania,*
- Zgodę na publikację zdjęć mojego ciasta, a także wizerunek mojej osoby na rzecz organizatora*

data i czytelny podpis uczestnika

Organizator:

URZĄD MIEJSKI W SZCZUCZYNIĘ
PL. 1000 – LECIA 23
19 – 230 SZCZUCZYN
TEL. 86 273 50 80 wew. 216
aromaniuk@um.szczuczyn.pl