

**Deklaracja przystąpienia do Konkursu**  
**na najsmaczniejszą tradycyjną szarlotkę**

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 SZCZUCZYNIU**  
**PL. 1000 – LECIA 23**  
**19 – 230 SZCZUCZYN**  
**TEL. 86 273 50 80 wew. 17**  
***aromaniuk@um.szczuczyn.pl***