



Formularz zgłoszeniowy*

do konkursu

„VII WOJEWÓDZKI KONKURS WYPIEKU KOŁOCZA ŚLĄSKIEGO w ROZWADZY ”

odbywającego się w ramach Święta Gminy Zdzieszowice.

20.05.-22.05.2016 r.

Dane osoby reprezentującej grupę - uczestnika konkursu:

Imię i Nazwisko:	
Adres:	
Nazwa gminy/powiatu	
Tel.: stacjonarny	Tel: kontaktowy
E-mail:	

Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. Nr.101 poz.926, ze zm.), do celów związanych z udziałem w konkursie.

Data

Podpis osoby zgłaszającej

* Proszę o wysłanie na adres soltysrozwadza@onet.pl lub faksem (77 40 64 444 z dopiskiem: Sylwia Pankiewicz)

