KONKURS KULINARNY – ŚWIĘTO PLONÓW WALISZEWICE 2023

formularz zgłoszeniowy

...............................  
(data zgłoszenia)

..............................................................................  
(pełna nazwa KGW / Stowarzyszenia)

**Dane KGW:**

1. Adres:
2. Numer NIP i/lub KRS i/lub KRKGW:
3. Numer konta:
4. Uprawniony/Uprawnieni do reprezentacji Podmiotu:
5. Osoba do kontaktu:
6. Adres e-mail:
7. Numer telefonu do kontaktu:
8. Liczba członków KGW zgłaszana do konkursu (max. 5 osób):

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem konkursu zamieszczonym na stronie: [www.innowatorzywsi.pl](http://www.innowatorzywsi.pl) i akceptuję jego postanowienia (w tym m. in.: RODO oraz wykorzystanie wizerunku).

………………………………………………….

(Podpis osoby zgłaszającej)