**Konkurs kulinarny**

**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 i akceptuję jego postanowienia (w tym m. in.: RODO oraz wykorzystanie wizerunku).

………………………………………………….

(Podpis osoby zgłaszającej)