



**DOLNY  
ŚLĄSK**



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2007-2013

Zgłoszenie nr.....  
(wypełnia organizator)

**X EDYCJA REGIONALNEGO KONKURSU  
„NASZE KULINARNE DZIEDZICTWO – SMAKI REGIONÓW”**

**Konkurs gastronomiczny**

1. Nazwa firmy.....
2. Adres firmy.....
3. Numer kontaktowy, adres e-mail .....
4. Imiona i Nazwiska uczestników .....
5. Nazwa dań konkursowych wraz z opisem przygotowania:

5.1 Nazwa przystawki lub zupy  
Składniki: .....

.....

.....

Opis przygotowania.....

.....

.....

Informacje o daniu – tradycja i pochodzenie .....

.....

.....

5.2 Nazwa dania głównego .....

Składniki:.....

.....

Opis przygotowania .....

.....

.....

Informacje o daniu – tradycja i pochodzenie .....

.....

.....

Zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję podane warunki konkursu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów w celach promocyjnych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.Ust. Nr 133 poz. 883)

.....  
Data i czytelne podpisy uczestników