



Zał. nr 1

„Zadanie publiczne jest współfinansowane ze środków Województwa Podlaskiego”

## Karta zgłoszenia do konkursu kulinarnego „Smaki Podlasia”

Nazwa potrawy:

### DANE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię i nazwisko/nazwa uczestnika konkursu

.....

Adres do korespondencji

.....

Telefon

.....

E-mail

.....

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem Konkursu Kulinarnego „Smaki Podlasia”**, akceptuję warunki zawarte w wyżej wymienionym regulaminie a także zgłaszam chęć uczestnictwa w wyżej wymienionym konkursie.

.....  
**Data i czytelny podpis**

2. Ja, niżej podpisana/y, udzielam Organizatorowi bezterminową i bezpłatną zgodę na fotografowanie i nagrywanie potraw zgłoszonych i przygotowywanych przeze do Konkursu Kulinarnego „**Smaki Podlasia**”, organizowanego przez Caritas Diecezji Drohiczyńskiej oraz wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie lub nagrania mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Caritas Diecezji Drohiczyńskiej w materiałach promocyjnych i serwisach społecznościowych (np. facebook) a także przedstawione współorganizatorowi Konkursu kulinarnego, z możliwością udzielenia dalszej zgody, w zakresie określonym powyżej.

.....  
**Data i czytelny podpis**

3. Zostałem/am poinformowany/a, że konkursu jest współfinansowany ze środków Województwa Podlaskiego

.....  
**Data i czytelny podpis**