



Zał. nr 1

Karta zgłoszenia do konkursu kulinarnego „Smaki Podlasia – Konkurs Kulinary”

Nazwa potrawy:

.....

.....

DANE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię i nazwisko/nazwa uczestnika konkursu:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

Organizator:



Caritas Diecezji Drohiczyńskiej

Partner Strategiczny:



Województwo Podlaskie



Zał. nr 2

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu Kulinarного „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 Kulinarного „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 Województwo Podlaskie jest partnerem strategicznym przedsięwzięcia.

.....

Data i czytelny podpis

Organizator:



Caritas Diecezji Drohiczyńskiej

Partner Strategiczny:



Województwo Podlaskie