**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**I Międzynarodowy Festiwal Tortów, Ciast i Ciasteczek**

**Opolskie - Zamki- Pałace-Dworki - atrakcje turystyczne na słodko.**

Imię i nazwisko wykonawcy

......................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Adres ( z kodem pocztowym i telefon kontaktowy)

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Opis zgłaszanego produktu:

(podać nazwę prezentowanego obiektu, krótki opis z czego jest wykonany )

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………..

1. Kategoria:

 Tort mały-□\* Tort duży- □\*

 4. Zgodnie z art.23 ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. nr 101 poz.926 z 2002 r, z pozn.zm), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Festiwalu, powyższych informacji, stanowiących dane osobowe.

 5. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem festiwalu. Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie przez organizatora zarejestrowanego materiału audio i wideo oraz zdjęć z festiwalu na czas nieograniczony.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Miejscowość , data Czytelny podpis zgłaszającego*

***\*Odpowiednie zaznaczyć***