Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Kulinarnego pn. „Smaki Powiatu Radomskiego”

**Formularz zgłoszeniowy w Konkursie Kulinarnym „Smaki Powiatu Radomskiego”**

Region I, II, III, Gmina: ………………………………………………

(zakreśl odpowiedni region) **Region I** dotyczy miasta i gminy Iłża oraz Skaryszew i gmin: Kowala, Wierzbica. **Region II** dotyczy gmin: Zakrzew, Wolanów, Przytyk, Jedlińsk. **Region III** dotyczy: Miasta Pionki oraz gmin: Pionki, Jastrzębia, Jedlnia-Letnisko, Gózd.

Po zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu Konkursu Kulinarnego pn. „Smaki Powiatu Radomskiego” zgłaszam do udziału w w/w Konkursie:

1. Nazwa zgłaszanej Potrawy konkursowej

**Danie regionalne**………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

1. Opis historii potrawy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Informacja o pochodzeniu miodu……………………………………………………………………………………
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania KGW/ Stowarzyszenia ………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Nazwa KGW……………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Gmina, w której działa KGW……………………………………………………………………………………………….
5. Dane do kontaktu: e-mail i telefon:…………………………………………………………………………………
6. Adres strony internetowej lub portalu społecznościowego KGW:

…………………………………………………………………………………….….. (pole nieobowiązkowe)

***Zgoda na przetwarzanie danych:***

*W związku ze zgłoszeniem udziału w Konkursie Kulinarnym pn. „Smaki Powiatu”, świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Współorganizatorów ww. Konkursu, moich danych osobowych w zakresie: imienia i nazwiska, oraz danych kontaktowych w zakresie adresu e-mail\* i nr telefonu\* udostępnionych przeze mnie jako osoby upoważnionej do reprezentowania zgłoszonego KGW w celach:*

* *związanych z organizacją, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu Kulinarnego pn. „Smaki Powiatu”, a także w przypadku gdy KGW, które reprezentuje zostanie Finalistą Konkursu, w celach związanych z przekazaniem informacji o organizacji finału oraz w*
* *związanych z realizacją obowiązków Współorganizatorów dotyczących ewidencji korespondencji i archiwizacji dokumentacji zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r.o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164).*
* *promocyjno-informacyjnych oraz dokumentujących działania Powiatu Radomskiego oraz Powiatowego Instytutu Kultury*
* *Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych przez Współorganizatorów Konkursu, zawartych w §7 Regulaminu ww. konkursu i w pełni je akceptuję.*
* *Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas Konkursu kulinarnego pn. „Smaki Powiatu” w materiałach promocyjnych Organizatorów (publikacji na stronie internetowej, portalach społecznościowych Organizatorów w związku z ew. wręczeniem nagród) zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.*
* *Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.*

 ……………………………. …………………………………………………………….

data Podpis osoby reprezentującej KGW