Załącznik Nr 1 do Regulaminu Wojewódzkiego Konkursu Gastronomicznego „FRANKOFONIA 2020”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO WOJEWÓDZKIEGO**

**KONKURSU GASTRONOMICZNEGO *„FRANKOFONIA 2020”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE I ADRES ZAMIESZKANIA SZEFA ZESPOŁU KONKURSU KULINARNEGO** | | |
| **Imię** |  | |
| **Nazwisko** |  | |
| **Data urodzenia, wiek** |  | |
| **Specjalizacja zawodowa, klasa** |  | |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Tel. kontaktowy, adres e-mailowy** |  |  |

**Zapoznałem się z treścią Regulaminu Wojewódzkiego Konkursu Gastronomicznego i akceptuję jego treść. Wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych ( DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późn. zm.)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data, podpis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE I ADRES ZAMIESZKANIA DRUGIEGO UCZESTNIKA KONKURSU KULINARNEGO** | | |
| **Imię** |  | |
| **Nazwisko** |  | |
| **Data urodzenia, wiek** |  | |
| **Specjalizacja zawodowa, klasa** |  | |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Tel. kontaktowy, adres e-mailowy** |  |  |

**Zapoznałem się z treścią Regulaminu Wojewódzkiego Konkursu Gastronomicznego i akceptuję jego treść. Wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych ( DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późn. zm.)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data, podpis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE OPIEKUNA Z RAMIENIA SZKOŁY** | | |
| **Imię** |  | |
| **Nazwisko** |  | |
| **Tel. kontaktowy, adres e-mailowy** |  |  |

**Zapoznałem się z treścią Regulaminu Wojewódzkiego Konkursu Gastronomicznego i akceptuję jego treść. Wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych ( DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późn. zm.)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data, podpis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE SZKOŁY W KTÓREJ UCZA SIĘ UCZESTNICY** | | |
| **Nazwa szkoły** |  | |
| **Adres szkoły** |  |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |  |
| **Adres e- mailowy** |  | |

**Pakiet zgłoszeniowy wyślij na adres Zespół Szkół Gastronomiczno- Hotelarskich al. Legionów 7**

**80-441 Gdańsk z dopiskiem Konkurs lub na adres e- mailowy** [**sekretariat@zsgh.edu.gdansk.pl**](mailto:sekretariat@zsgh.edu.gdansk.pl)

**( w temacie wiadomości –ZGŁOSZENIE KONKURSOWE)**

**Osoby nie posiadające pełnej zdolności do czynności prawnych (niepełnoletnie powinny posiadać zgodę przedstawiciela ustawowego na udział w konkursie *„Frankofonia 2020”.***

**Zgoda ta powinna być wyrażona w formie oświadczenia, które należy przysłać- załacznik nr.2**