



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

TYTUŁ „DOBRE SMAKI POWIATU”

I DANE ZGŁASZAJĄCEGO	
Pełna nazwa firmy	
Imię i nazwisko Właściciela/Dyrektora/ Prezesa firmy	
Data powstania firmy	
Adres (ulica, kod, miejscowość)	
Gmina	
Telefon	
E-mail	
Strona www	

II ZGŁOSZENIE PRODUKTU
Nazwa produktu
Opis produktu (maksymalna długość 500 znaków)

Prosimy o dołączenie zdjęcia zgłaszanego produktu

Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych na potrzeby promocji wydarzenia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....

Data

.....

Czytelny podpis

.....

Data

.....

Podpis osoby zgłaszającej