Karta zgłoszenia uczestnika konkursu „Pleśnieński Smak" edycja 2024

Imię i nazwisko/Nazwa uczestnika

……..

Adres uczestnika (miejscowość, ul., numer domu, kod pocztowy, poczta)

……

Numer telefonu osoby do kontaktu

……

Nazwa potrawy/produktu zgłaszanej do konkursu – tylko jedna

……

Wybrana kategoria konkursowa (wg regulaminu) – tylko jedna

……

Opis zgłaszanej potrawy/produktu (składniki i receptura)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
w razie braku miejsca prosimy o wypełnienie na dodatkowej karcie

Oświadczenie

Ja niżej podpisany, oświadczam, ze zapoznałem się z regulaminem konkursu „Pleśnieński Smak". Zobowiązuję się do przestrzegania zasad higieny na każdym etapie przygotowania i prezentowania produktów spożywczych, zasad higieny osobistej i transportu podczas „XXI Święta Owoców i Produktów Pszczelich Gminy Pleśna". Biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie ww. zasad oraz pochodzenie wystawionych produktów spożywczych. O prowadzonej przeze mnie działalności związanej z produkcją i/lub sprzedażą swoich wyrobów powiadomiłem odpowiednie służby sanitarne i/lub weterynaryjne.

Zgoda na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych stanowi odrębny załącznik.

dnia ……..2024 r. Czytelny podpis ……..