



**Marszałkowski
Budżet Obywatelski**

Formularz zgłoszenia Wojewódzki Przegląd Potraw Wielkanocnych

1.	Imię, nazwisko lub nazwa organizacji	
2.	Adres	
3.	Numer telefonu	
4.	Adres e-mail	
5.	Nazwa potrawy wielkanocnej	
6.	Zgłaszam chęć uczestnictwa w przeglądzie potraw wielkanocnych, akceptuję warunki Regulaminu przeglądu oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie moich zdjęć oraz zdjęć potraw według mojego przepisu.	<hr/> <p>Data i podpis</p>
7.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do realizacji przeglądu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)	<hr/> <p>Data i podpis</p>