

KARTA ZGŁOSZENIA

(elektroniczna wersja dostępna na www.slaskiesmaki.pl)

FESTIWAL „ŚLĄSKIE SMAKI”[®] 2019 KATEGORIA AMATORZY

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwa drużyny

.....
Adres pocztowy/tel./mail/

Prosimy o podanie numeru telefonu komórkowego,
co ułatwi kontakt w dniu festiwalu:



.....
UCZESTNICY: (Imię i nazwisko)

- 1
- 2
- 3
- 4

DANIA KONKURSOWE: (Nazwa i składniki)

Uwaga!!! W przypadku wypełniania odręcznego proszę wypełnić drukowanymi literami
(w przeciwnym wypadku ŚOT zwraca zgłoszenie)

Przystawka lub deser:.....

.....
Zupa:.....

.....
Danie główne:.....

Podpis przedstawiciela grupy:

.....

OPIS POTRAWY

(sposób przygotowania potrawy, opis tradycji i miejsce, z którego pochodzi, sposób serwowania potrawy)

Uwaga!!! W przypadku wypełniania odręcznego proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami (w przeciwnym wypadku ŚOT zwraca zgłoszenie)

Przystawka lub deser:

| |
|--|
| |
|--|

Zupa:

| |
|--|
| |
|--|

Danie główne:

Podpis przedstawiciela grupy:

.....

* Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych członków drużyny w celach związanych z organizacją i promocją konkursu kulinarnego, organizowanego w ramach XIV Festiwalu „Śląskie Smaki”.

Podpis przedstawiciela grupy:

Zgłoszenie należy przesłać na adres Śląskiej Organizacji Turystycznej: ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice lub mailowo: agnieszka.lach@slaskie.travel.