

Formularze prosimy przestać do:

wkr\_konkurs@wp.pl



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
WIELKOPOLSKI KUCHARZ ROKU. KONKURS IM. RAFAŁA JELEWSKIEGO  
09 czerwiec 2020 rok GARDEN CITY – MTP w POZNANIU**

**Dane personalne Uczestnika**

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Zajmowane stanowisko	
Rozmiar bluzy kucharskiej	DOKŁADNIE: WZROST ..... DŁUGOŚĆ PLECÓW ..... DŁUGOŚĆ RAMION ..... OBWÓD W PASIE ..... OBWÓD KLATKI PIERSIOWEJ .....

**Adres zamieszkania Uczestnika**

Ulica		Nr domu	
Kod pocztowy		Nr mieszkania	
Tel. kontakt		Miejscowość	
Tel. kom.		e-mail	

**Dane Zakładu Gastronomicznego, w którym Uczestnik jest zatrudniony**

Nazwa Zakładu	
---------------	--

**Adres Zakładu Gastronomicznego**

NAZWA LOKALU			
IMIĘ I NAZWISKO PRZEŁOŻONEGO			
Ulica		Nr lok.	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Tel. kontaktowy		e-mail	
NIP			

NAZWA, SKŁADNIKI oraz SPOSÓB PRZYRZĄDZANIA POTRAWY KONKURSOWEJ

ZDJĘCIE POTRAWY KONKURSOWEJ

Formularze prosimy przestać do:

**wkr\_konkurs@wp.pl**



**OŚWIADCZENIE KANDYDATA o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji selekcji kandydatów oraz w celach marketingowych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (dz. U z 2002r. Nr 101 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 22 marca 1990r o pracownikach samorządowych (Dz. U z 2001r. Nr 142, poz. 1593 z późn. zm.).

**Data: ....**

**Podpis Uczestnika:**