

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
II Szkolnego Konkursu Cukierniczego**



**„Deser dla dwojga”**

**DANE SZEFA ZESPOŁU**

DANE SZEFA ZESPOŁU		
Imię/ Imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia, wiek		
Szkoła		
Klasa		
Tel. kontaktowy, adres e-mail		

**DANE DRUGIEGO CZŁONKA ZESPOŁU**

DANE DRUGIEGO CZŁONKA ZESPOŁU		
Imię/ Imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia, wiek		
Szkoła		
Klasa		
Tel. kontaktowy, adres e-mail		

**DANE KONTAKTOWE**

DANE KONTAKTOWE	
Adres e-mail	

Zapoznałem się z treścią Regulaminu II **Szkolnego Konkursu Cukierniczego**

„Deser dla dwojga”

i akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późn. zm.)

Uczestnik konkursu	Podpis
Szef zespołu	
Drugi członek zespołu	