

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO
KONKURSU/PLEBISCYTU „MAŁOPOLSKI SMAK”
9. MAŁOPOLSKI FESTIWALU SMAKU
PÓŁFINAŁ WW DNIU.....2013r.**

1. Nazwa producenta
2. Status prawny producenta.....
(producent żywności, koło gospodyń wiejskich, stowarzyszenie, gospodarstwo agroturystyczne, osoba fizyczna)
3. Adres korespondencyjny
4. Imię i Nazwisko osoby kontaktowej.....
5. Telefon kontaktowy.....adres e-mail:.....
6. Nazwa produktu lub dania zgłoszonego do konkursu/plebiscytu i krótki opis technologiczny
-
-
-

7. Kategorie:

- 1) Ekologiczne przysmaki
- 2) Tradycyjne specjały
- 3) Smakołyki z legendą
- 4) Jak u mamy
-

Należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią kategorię

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Marszałka Województwa Małopolskiego dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu pod nazwą Małopolski Smak oraz do wszelkich działań promocyjnych realizowanych przez Województwo Małopolskie (m.in. Internet, druki, multimedia) oraz udostępnianie podmiotom zewnętrznym realizującym projekty służące promocji oferty Województwa Małopolskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Miejscowość i data

Czytelny podpis

.....

.....