TURNIEJ SMAKÓW - JESIEŃ NA WIELKIM GOŚCIŃCU LITEWSKIM

JARMARK GASTRONOMICZNY

KARTA ZGŁOSZENIA WYSTAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYSTAWCY** | |
| imię i nazwisko lub nazwa koła gospodyń wiejskich, szkoły  lub stowarzyszenia |  |
| adres |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| **OPIS WYSTAWIANYCH PRODUKTÓW** | |
| rodzaj |  |
| dodatkowe uwagi |  |

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem imprezy „TURNIEJ SMAKÓW - JESIEŃ NA WIELKIM GOŚCIŃCU LITEWSKIM” organizowanym przez Sokołowski Ośrodek Kultury   
w dniu 25 października 2020 r., akceptuję wszystkie jego postanowienia i zobowiązuję się ich przestrzegać.

Oświadczam, że znane mi są obowiązujące przepisy prawne, a w szczególności sanitarne, dotyczące wytwarzania, przechowywania i sprzedaży produktów gastronomicznych   
oraz zobowiązuję się ich przestrzegać.

Przyjmuję na siebie pełną i wyłączną odpowiedzialność za sprzedawane przeze mnie produkty gastronomiczne.

*data i miejscowość czytelny podpis indywidualnego wystawcy lub kierownika Koła Gospodyń Wiejskich / szkoły / stowarzyszenia*

TURNIEJ SMAKÓW - JESIEŃ NA WIELKIM GOŚCIŃCU LITEWSKIM

KONKURS KULINARNY

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | |
| imię i nazwisko lub nazwa Koła Gospodyń Wiejskich, szkoły  lub stowarzyszenia |  |
| adres |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| **OPIS POTRAWY KONKURSOWEJ** | |
| nazwa, rodzaj,  użyte składniki itp. |  |
| dodatkowe uwagi  (np. region, historia, zwyczaje związane z podawanie potrawy) |  |

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem imprezy „TURNIEJ SMAKÓW - JESIEŃ NA WIELKIM GOŚCIŃCU LITEWSKIM” organizowanym przez Sokołowski Ośrodek Kultury   
w dniu 25 października 2020 r., akceptuję wszystkie jego postanowienia i zobowiązuję się ich przestrzegać.

Oświadczam, że znane mi są obowiązujące przepisy prawne, a w szczególności sanitarne, dotyczące wytwarzania i przechowywania produktów gastronomicznych oraz zobowiązuję się ich przestrzegać.

Przyjmuję na siebie pełną i wyłączną odpowiedzialność za prezentowaną przeze mnie potrawę.

*data i miejscowość czytelny podpis indywidualnego uczestnika lub kierownika Koła Gospodyń Wiejskich / szkoły / stowarzyszenia*