**Zgłoszenie drużyny do 5. edycji szkolnego konkursu kulinarnego dla klas pierwszych Technikum Gastronomicznego nr 1 i Branżowej Szkoły nr 8**

 **„Smaki zup kuchni regionalnej, polskiej i różnych narodów”**

Nazwa drużyny i klasa: ……………………………………………………………………..

Imię i nazwisko uczestnika 1 …………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko uczestnika 2 …………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko uczestnika 3 …………………………………………………………………………………………………………..

Podpisy uczestników konkursu:

 1……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 2………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).***

Zgłoszenie drużyny na konkurs kulinarny należy dostarczyć mailowo pod adres:

**info.strona.gastronomik@gmail.com**

**Do dnia: 10.05.2019r.**

**przez wychowawcę klasy pierwszej technikum: A, B, C,**

**oraz branżowej BS**

Organizator pikniku: Krzysztof Szczepaniak