

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

GMINNY TURNIEJ KULINARNY W DĄBRÓWNIE, 29.06.2025

Nazwa DRUŻYNY					
MIEJSCOWOŚĆ, z której pochodzi Drużyna <i>tylko z gminy Dąbrówno</i>					
KATEGORIA, do której zgłasza się Drużyna <i>jedna Drużyna = jedna kategoria</i>	<input type="checkbox"/> kategoria 1: danie lokalne – WYTRAWNE <input type="checkbox"/> kategoria 2: danie lokalne – DESER / DANIE NA SŁODKO				
LICZBA osób w Drużynie <i>minimum 1 max. 3 osoby</i>	Skład osobowy Drużyny: <i>/imię, nazwisko, miejsce zamieszkania/</i> 1. 2. 3.				
Rodzaj DRUŻYNY <i>prosimy zaznaczyć właściwe</i>	<table border="0"> <tr> <td>OSOBY PRYWATNE:</td> <td>INSTYTUCJE/PODMIOTY:</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> grupa osób indywidualnych (np. przyjaciele, znajomi, sąsiedzi itp.) <input type="checkbox"/> rodzina </td> <td> <input type="checkbox"/> sołectwo <input type="checkbox"/> koło gospodyń wiejskich <input type="checkbox"/> firma <input type="checkbox"/> ochotnicza straż pożarna <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa i/lub społeczna np. stowarzyszenie, fundacja, klub sportowy <input type="checkbox"/> szkoła w Elgnowie, Marwałdzie, Dąbrównie <input type="checkbox"/> Klub Seniora w Tułodzadzcie <input type="checkbox"/> GOPS w Dąbrównie <input type="checkbox"/> GCKB w Dąbrównie <input type="checkbox"/> Urząd Gminy Dąbrówno <input type="checkbox"/> Rada Gminy Dąbrówno <input type="checkbox"/> inne, jakie </td> </tr> </table>	OSOBY PRYWATNE:	INSTYTUCJE/PODMIOTY:	<input type="checkbox"/> grupa osób indywidualnych (np. przyjaciele, znajomi, sąsiedzi itp.) <input type="checkbox"/> rodzina	<input type="checkbox"/> sołectwo <input type="checkbox"/> koło gospodyń wiejskich <input type="checkbox"/> firma <input type="checkbox"/> ochotnicza straż pożarna <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa i/lub społeczna np. stowarzyszenie, fundacja, klub sportowy <input type="checkbox"/> szkoła w Elgnowie, Marwałdzie, Dąbrównie <input type="checkbox"/> Klub Seniora w Tułodzadzcie <input type="checkbox"/> GOPS w Dąbrównie <input type="checkbox"/> GCKB w Dąbrównie <input type="checkbox"/> Urząd Gminy Dąbrówno <input type="checkbox"/> Rada Gminy Dąbrówno <input type="checkbox"/> inne, jakie
OSOBY PRYWATNE:	INSTYTUCJE/PODMIOTY:				
<input type="checkbox"/> grupa osób indywidualnych (np. przyjaciele, znajomi, sąsiedzi itp.) <input type="checkbox"/> rodzina	<input type="checkbox"/> sołectwo <input type="checkbox"/> koło gospodyń wiejskich <input type="checkbox"/> firma <input type="checkbox"/> ochotnicza straż pożarna <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa i/lub społeczna np. stowarzyszenie, fundacja, klub sportowy <input type="checkbox"/> szkoła w Elgnowie, Marwałdzie, Dąbrównie <input type="checkbox"/> Klub Seniora w Tułodzadzcie <input type="checkbox"/> GOPS w Dąbrównie <input type="checkbox"/> GCKB w Dąbrównie <input type="checkbox"/> Urząd Gminy Dąbrówno <input type="checkbox"/> Rada Gminy Dąbrówno <input type="checkbox"/> inne, jakie				
Dane kontaktowe Lidera Drużyny	imię i nazwisko:				
	telefon:				
	e-mail:				
Czy Drużyna chce zorganizować własne stanowisko konkursowe?	<input type="checkbox"/> TAK, proszę opisać <input type="checkbox"/> NIE				

Oświadczam, że jestem upoważniony/upoważniona do reprezentowania Drużyny i jej członków wskazanych w niniejszym formularzu. Oświadczam w imieniu swoim i członków Drużyny, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu Gminnego Turnieju Kulinarne w Dąbrównie oraz akceptujemy bez zastrzeżeń jego treść, tym samym wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizacji do Turnieju.

DATA

PODPIS LIDERA DRUŻYNY – CZYTELNY

Termin składania formularza **do 20 czerwca 2025 r.**

PARTNERZY:



Zadanie współfinansowane
ze środków Gminy Dąbrówno