**Formularz zgłoszeniowy**

**konkursu na najlepsze ciasto marchewkowe**

**w ramach Dożynek Gminy Subkowy 2024**

**imię i nazwisko**

**miejsce zamieszkania (miejscowość)**

**numer telefonu**

**nazwa ciasta**

Zapoznałam/-em się z regulaminem Konkursu na najlepsze ciasto marchewkowe organizowanego w ramach Dożynek Gminy Subkowy 2024 i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że przy przygotowaniu ciasta przygotowanego na Konkurs zadbałam/-em
o wszelkie zasady higieny i bezpieczeństwa oraz gwarantuje jego zdatność do spożycia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *data* | *miejsce* |  | *podpis uczestnika* |