**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**W KONKURSIE „KUCHARZ DOSKONAŁY 2017”**

*/załącznik nr 1 do regulaminu/*

*PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI*

**I. Dane dotyczące placówki:**

1) Nazwa placówki:

……………………………………………………………………………

2) Adres, telefon, mail:

……………………………………………………………………………

**II. Dane dotyczące osoby odpowiedzialnej za przygotowanie drużyny:**

1) Imię i nazwisko:

……………………………………………………………………………

2) Telefon kontaktowy (w tym komórkowy), mail:

……………………………………………………………………………

**III. Dane uczestników:**

1) Imię i nazwisko:

……………………………………………………………………………

2) Imię i nazwisko:

……………………………………………………………………………

…………………………... ………………………………………

/data/ /pieczęć i podpis kierownika placówki/

**TERMIN SKŁADANIA KARTY ZGŁOSZEŃ 01 kwietnia - 28 KWIETNIA 2017**

Karty zgłoszeń należy nadsyłać na adres poczty elektronicznej:

[**wtz@otwartedrzwi.pl**](file:///C:\Users\BIURO\Desktop\DANE\WTZ\KONKURSY%20WTZ\KONKURS%20KUCHARZ%20DOSKONALY_2016\DOKUMENTY%20UCZESTNICY\wtz@otwartedrzwi.pl)