



MARSZAŁEK  
Województwa Opolskiego



Załącznik nr 2 do Regulaminu XXV edycji Konkursu  
„Nasze Kulinarne Dziedzictwo – Smaki Regionów”

Zgłoszenie nr.....  
(wypełnia organizator)

## XXV EDYCJA KRAJOWEGO KONKURSU „NASZE KULINARNE DZIEDZICTWO – SMAKI REGIONÓW”

### Konkurs gastronomiczny

1. Nazwa firmy \_\_\_\_\_
2. Adres firmy \_\_\_\_\_
3. Numer telefonu kontaktowego, adres e-mail  
\_\_\_\_\_
4. Imiona i nazwiska uczestników \_\_\_\_\_
5. Numer konta bankowego do wypłaty nagrody  
\_\_\_\_\_

### 6. Nazwy dań konkursowych wraz z opisem przygotowania:

- 6.1 Nazwa przystawki lub zupy \_\_\_\_\_  
Składniki: \_\_\_\_\_  
Opis przygotowania \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informacje o daniu – tradycja i pochodzenie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 6.2 Nazwa dania głównego \_\_\_\_\_  
Składniki \_\_\_\_\_  
Opis przygotowania \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informacje o daniu – tradycja i pochodzenie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



MARSZAŁEK  
Województwa Opolskiego



## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że (należy zaznaczyć):
  - zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu „Nasze Kulinarne Dziedzictwo – Smaki Regionów” i akceptuję wszystkie jego postanowienia,
  - nadesłany przeze mnie przepis nie narusza praw autorskich i dobrych obyczajów na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 24 z późn. zm.).
2. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/łam się z następującymi informacjami odnośnie RODO:
  - 1) Administratorami danych zebranych podczas ogólnopolskiego Konkursu „Nasze Kulinarne Dziedzictwo – Smaki Regionów” są: Marszałek Województwa Opolskiego, Polska Izba Produktu Regionalnego i Lokalnego (PIPRiL) oraz OODR w Łosowie.
  - 2) Klauzule informacyjne dotyczące zbierania danych osobowych zostały przygotowane osobno przez każdego z ww. administratorów danych i znajdują się na stronie [zsmakiem.opolskie.pl](http://zsmakiem.opolskie.pl) i zapoznałam/em się z ich treścią.
3.  Wyrażam zgodę na: opublikowanie i podawanie do publicznej wiadomości moich dobrowolnie podanych danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, miejscowość, zawartych w Karcie zgłoszenia do Konkursu „Nasze Kulinarne Dziedzictwo – Smaki Regionów” oraz o wysokości przyznanej nagrody.  
 Nie wyrażam zgody na: opublikowanie i podawanie do publicznej wiadomości moich dobrowolnie podanych danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, miejscowość, zawartych w Karcie zgłoszenia do Konkursu „Nasze Kulinarne Dziedzictwo – Smaki Regionów” oraz o wysokości przyznanej nagrody.



MARSZAŁEK  
Województwa Opolskiego



## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Imię i nazwisko uczestnika: .....

### **WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\***

na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku oraz na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku, przez Organizatora: Zarząd Województwa Opolskiego, w związku z udziałem w Konkursie „Nasze Kulinarne Dziedzictwo – Smaki Regionów”, finał regionalny w województwie opolskim

Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku (w tym zdjęć i nagrań wideo wykonanych podczas przebiegu Konkursu, finału oraz uroczystości wręczenia nagród) poprzez jego publikację w celach promocyjnych i informacyjnych w:

1. Serwisach internetowych Organizatora (w tym na stronie [www.opolskie.pl](http://www.opolskie.pl), [odnowawsi.opolskie.pl](http://odnowawsi.opolskie.pl)).
2. Oficjalnych profilach Organizatora w mediach społecznościowych (np. Facebook, YouTube).
3. Materiałach promocyjnych, publikacjach i prezentacjach Organizatora.
4. Mediach zewnętrznych (prasa, telewizja, portale internetowe) współpracujących z Organizatorem.

Niniejsza zgoda jest nieograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w dowolnym momencie poprzez kontakt z Organizatorem: [iod@opolskie.pl](mailto:iod@opolskie.pl), co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(Miejscowość, data i czytelny podpis  
pełnoletniego uczestnika)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis zgłaszającego/upoważnionej osoby)

\* - proszę **PODKREŚLIĆ** właściwe