Kárpát-Medencei Szörp és Lekvár Verseny regisztráció

Sor szám	Név	Lakcím	Telefon	E-mail	Szörp vagy Lekvár	Gyümölcs fajtája	Készítés ideje	Technológia információk	Aláírás

Gyűjtőpont neve:_____
Regisztrációt végző személy neve:_____

Jelen dokumentum aláírásával kijelentem, hogy a részemre előzetesen megküldött vagy a rendezvény során részemre átadott Adatvédelmi és adatkezelési tájékoztató (továbbiakban: Tájékoztató) tartalmát maradéktalanul megismertem, tudomásul vettem, elfogadtam és a Tájékoztató ismeretében hozzájárulok az adataim abban meghatározott módon és mértékig történő kezeléséhez.