

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu  
„Najlepszy Produkt Spożywczy Pomorza i Kujaw 2024”.**

Pełna nazwa firmy			
Imię i nazwisko Właściciela/Dyrektora/Prezesa firmy			
Data powstania firmy			
Adres firmy			
Powiat		Gmina	
Telefon			
e-mail			
Strona www			
Imię, nazwisko i telefon osoby do kontaktów w sprawie konkursu			

Nazwa zgłaszanego produktu

Opis produktu

Posiadane atesty, certyfikaty i wyróżnienia

Oświadczam, że firma nie znajduje się w stanie upadłości

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych w dokumentacji Konkursu.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

.....  
Data

.....  
Podpis osoby zgłaszającej