Załącznik nr 1 do Regulaminu
SZLAK KULINARNY „Kaliskie Smaki"
z dnia.....2019 r.

Szlak Kulinarny „Kaliskie Smaki"

Deklaracja Członkowska

1. DANE PODMIOTU PRZYSTĘPUJĄCEGO DO SZLAKU KULINARNEGO „KALISKIE SMAKI"

Nazwa obiektu	
Adres	
Telefon	e-mail
Strona www	
Osoba do kontaktu	
Telefon	e-mail:

2. NINIEJSZYM DEKLARUJĘ PRZYSTĄPIENIE DO WSPÓŁPRACY W RAMACH SZLAKU KULINARNEGO „KALISKIE SMAKI" W CHARAKTERZE CZŁONKA ORAZ OŚWIADCZAM, IŻ AKCEPTUJĘ WSZELKIE POSTANOWIENIA REGULAMINU FUNKCJONOWANIA SZLAKU KULINARNEGO „KALISKIE SMAKI".

3. ZGŁASZAM NASTĘPUJĄCE POTRAWY/DANIA/PRODUKTY DO SZLAKU KULINARNEGO „KALISKIE SMAKI":

   1).....

   2).....

   3).....

4. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE NASZYCH DANYCH W CELU PROMOCJI SZLAKU I UDOSTĘPNIANIE ICH INNYM CZŁONKOM SZLAKU KULINARNEGO „KALISKIE SMAKI".

5. **WYZNACZAM NASTĘPUJĄCA OSOBĘ DO REPREZENTOWANIA WE WSZELKICH SPRAWACH DOTYCZĄCYCH CZŁONKOSTWA W SZLAKU:**

Imię i nazwisko: .....

e-mail: .....

telefon kontaktowy: .....

.....

(imię, nazwisko, podpis i pieczęć) *

Do deklaracji należy dołączyć następujące załączniki:
1) opis działalności ze szczególnym uwzględnieniem powiązania z tradycjami kulinarnymi regionu, metod produkcji oraz pochodzenia artykułów rolno-spożywczych wykorzystanych do produkcji.
2) zdjęcia prezentujące działalność podmiotu (siedzibę, gospodarstwo, artykuły rolno–spożywcze, potrawy, itp.) w formacie JPG na nośniku elektronicznym.
3) potwierdzone kopie certyfikatów ekologicznych, certyfikatów systemu integrowanej produkcji i innych dokumentów świadczących o podwyższonej jakości produktów.

Uchwałą Nr..... Zarządu Powiatu Kaliskiego z dnia..... :

1) Przyjęto w poczet członków Szlaku Kulinarnego „Kaliskie Smaki"

2) Odmówiono przyjęcia w poczet członków Szlaku Kulinarnego "Kaliskie Smaki"

Podpis dwóch Członków Zarządu Powiatu Kaliskiego:

.....

.....

*osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu przystępującego do Szlaku

Administrator danych osobowych.
Administratorem Państwa danych osobowych będzie Starosta Kaliski z siedzibą w Kaliszu przy pl. Świętego Józefa 5, 62-800 Kalisz, nr tel. (62) 5014301, e-mail: starosta@powiat.kalisz.pl.
Inspektor ochrony danych.
Z wyznaczonym Inspektorem ochrony danych można się kontaktować telefonicznie: (62) 5014207 lub poprzez e-mail: iod@powiat.kalisz.pl.
Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na www.powiat.kalisz.pl