

"Magia świąt Bożego Narodzenia łączy pokolenia - spotkanie wigilijne z okazji XX-lecia Odnowy Wsi"

„MAGIA ŚWIĄT BOŻEGO NARODZENIA ŁĄCZY POKOLENIA -
**WOJEWÓDZKI PRZEGŁĄD
 POTRAW WIGILIJNYCH**
 SPOTKANIE WIGILIJNE Z OKAZJI XX-LECIA ODNOWY WSI”
17.12.2017 R. GODZ. 16:00
ŚWIELICA WIEJSKA W SIDZINIE
 * REGULAMIN DOSTĘPNY NA STRONIE URZĘDU GMINY
 SKOROSZYCE.
 * ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA.
 * DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ.



 „Przedsięwzięcie sfinansowane ze środków Samorządu Województwa Opolskiego”
INFORMACJE POD NR. TELEFONU: 510 049 100; 774 318 974



Ochotnicza Straż Pożarna
w Sidzinie



REGULAMIN WOJEWÓDZKIEGO PRZEGŁĄDU „POTRAW WIGILIJNYCH”

Przedmiot Przeglądu:
1. Przedmiotem Przeglądu jest przygotowanie potrawy wigilijnej według receptury własnej lub na podstawie indywidualnego przepisu.

Cel Przeglądu:
1. Promocja województwa opolskiego.
2. Kulturowanie, propagowanie i pogłębianie wiedzy o tradycjach kuchni związanych ze świątami Bożego Narodzenia.
3. Aktywizacja Samodzielnych Kół Gospodyń Wiejskich, Odnow Wsi.

Organizatorzy Przeglądu:
1. Organizatorami przeglądu są: Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i Ochotnicza Straż Pożarna w Sidzinie przy współpracy z Urzędem Gminy Skoroszyce.

Zasady uczestnictwa:
1. Przegład skierowany jest do wszystkich pasjonatów tradycyjnych potraw wigilijnych Samodzielnych Kół Gospodyń Wiejskich, Odnow Wsi oraz osób fizycznych.
2. Do udziału w Przegładzie zostanie zakwalifikowanych maksymalnie 15 uczestników według kolejności zgłoszeń.
3. Koszt dojazdu na miejsce Przeglądu, produkty do wykonania potrawy i prezentacji potrawy, pozostają w gestii uczestnika konkursu.
4. Uczestnicy potwierdzają swój udział w przeglądzie poprzez złożenie wypełnionego formularza zgłoszeniowego. Formularz, złożyć można w sekretariacie Urzędu Gminy Skoroszyce, ul. Powstańców Śląskich 17, 48-320 Skoroszyce oraz przesłać e-mailem na adres wg@skoroszyce.pl
5. Ostateczny termin zgłoszenia upływa 14 grudnia 2017 r.
6. Zgłoszenie udziału w przeglądzie oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko, adres) oraz na rozpowszechnienie wizerunku (dokumentacja zdjęciowa, video).

Przeprawa sędziego przegładu:
1. Organizator zapewnia stanowiska do wykonywania potrawy.
2. Zapewnienie dobrego sprzętu kuchennego potrzebnego do prezentacji potrawy, łącznie z akcesoriami przegładu.

Termin i miejsce przegładu:
1. Konkurs odbędzie się 17 grudnia 2017 r., podczas spotkania wigilijnego z okazji XX-lecia Odnowy Wsi „Magia Świąt Bożego Narodzenia łączy pokolenia”.
2. Osoby zgłoszone do udziału w Przegładzie powinny zgłosić się z gotową potrawą wigilijną w dniu 17 grudnia r., do godz. 15.30 w Świeliicy Wiejskiej w Sidzinie. Każda potrawa zostanie postawiona w wyznaczonym miejscu przez Organizator.
3. Rozstrzygnięcie konkursu i ogłoszenie wyników nastąpi 17 grudnia 2017 r.

Nagrody:
Nagrody zostaną przyznane wszystkim uczestnikom Przeglądu, w formie nagrody rzeczowej.

Potwierdzenia konkursu

1. Wszelkie informacje dotyczące konkursu pod nr tel. 510 049 100, 77 4 318 974.
2. Przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z akceptacją niniejszego Regulaminu.
3. Wszelkie kwestie nie określone w Regulaminie rozstrzyga Organizator.

„Przedsięwzięcie sfinansowane ze środków Samorządu Województwa Opolskiego”



Marszałkowski
Budżet Obywatelski

P O W R Ó T D O K O R Z E N I

WOJEWÓDZKI KONKURS NA NAJLEPSZĄ KUTIĘ

15 XII 2017 R. GODZ. 10:00

PAWILON SPORTOWY W SKOROSZYCACH

UL. BRATERSTWA BRONI 5

~ **REGULAMIN I KARTA ZGŁOSZENIA DOSTĘPNA NA STRONIE
URZĘDU GMINY SKOROSZYCE**

~ **ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA.**

~ **DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ.**



MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA
OPOLSKIEGO
ANDRZEJ BUŁA



WÓJT GMINY
SKOROSZYCE
BARBARA DYBCZAK

INFORMACJE POD NR. TELEFONU : 510 049 100, 77 431 89 74

Formularz zgłoszenia do Wojewódzkiego Przeglądu Potraw Wigilijnych

1.	Imię, nazwisko lub nazwa organizacji	
2.	Adres	
3.	Numer telefonu	
4.	Adres e-mail	
5.	Nazwa potrawy wigilijnej	
6.	Zgłaszam chęć uczestnictwa w przeglądzie potraw wigilijnych, akceptuję warunki Regulaminu przeglądu oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie moich zdjęć oraz zdjęć potraw według mojego przepisu.	Data i podpis
7.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do realizacji przeglądu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)	Data i podpis



Ochotnicza Straż Pożarna
w Siedzimie



„Przedsięwzięcie sfinansowane ze środków Samorządu Województwa Opolskiego”

Formularz_Zgloszenia_do_przeglądu