



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

DEKLARACJA CZŁONKOSTWA SZLAKU KULINARNEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

Ja, niżej podpisany, w imieniu firmy:

.....
.....
.....

(pełna nazwa firmy, dane adresowe, NIP, REGON)

deklaruję wolę członkostwa w *Szlaku Kulinarnym Województwa Opolskiego*, działającego przy Opolskiej Regionalnej Organizacji Turystycznej, akceptuję jego Regulamin i cele, a także deklaruję chęć aktywnego działania w ramach Szlaku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

-
- Do reprezentowania firmy do działań związanych z członkostwem w Szlaku upoważniam:

Imię i nazwisko:

.....

Funkcja:.....

Imię i nazwisko:

Funkcja:.....

Adres Korespondencyjny - Kontaktowy:

ul. Żeromskiego 3, 45-053 Opole, tel./fax.: +48 77 44 12 521, tel./fax.: +48 77 44 12 522

e-mail: info@orot.pl, orot@orot.pl

www.orot.pl; www.visitopolskie.pl

NIP: 754 27 48 106, KONTO: 69 1500 1575 1215 7004 3162 0000



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

- Pełna nazwa firmy:

.....
.....

Adres:

Telefon kontaktowy: E-mail:

www :

- Informacje dodatkowe:

Lokal czynny : Cały rok Sezonowo (od kiedy do kiedy?)

Godziny otwarcia lokalu:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w związku z przynależeniem do Szlaku Kulinarного Województwa Opolskiego przy Opolskiej Regionalnej Organizacji Turystycznej.

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis)

Oświadczenie do deklaracji członkowskiej w Szlaku Kulinarным Województwa Opolskiego

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem Szlaku Kulinarного Województwa Opolskiego i deklaruję chęć przynależenia do Szlaku oraz zobowiązuję się do aktywnego członkostwa i uiszczania corocznej opłaty członkowskiej.

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis)

Załączniki do deklaracji:

-aktualny odpis KRS

-uchwała o przystąpieniu (jeśli dotyczy)

Adres Korespondencyjny - Kontaktowy:

ul. Żeromskiego 3, 45-053 Opole, tel./fax.: +48 77 44 12 521, tel./fax.: +48 77 44 12 522

e-mail: info@orot.pl, orot@orot.pl

www.orot.pl; www.visitopolskie.pl

NIP: 754 27 48 106, KONTO: 69 1500 1575 1215 7004 3162 0000



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

Wniosek o certyfikację lokalu celem przyjęcia na Szlak Kulinaryny Województwa Opolskiego

Dane zgłaszanego lokalu:

Pełna nazwa:

Rodzaj obiektu : Restauracja Cukiernia Bar szybkiej obsługi

Inny(jaki?).....

Adres

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Telefon osoby do kontaktu:

E-mail osoby do kontaktu:

Do procesu certyfikacji celem przyjęcia lokalu na Szlak Kulinaryny Województwa Opolskiego zgłaszamy następujące potrawy/dania/produktu będące na Liście Produktów Tradycyjnych Województwa Opolskiego:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....

Adres Korespondencyjny - Kontaktowy:

ul. Żeromskiego 3, 45-053 Opole, tel./fax.: +48 77 44 12 521, tel./fax.: +48 77 44 12 522

e-mail: info@orot.pl, orot@orot.pl

www.orot.pl; www.visitopolskie.pl

NIP: 754 27 48 106, KONTO: 69 1500 1575 1215 7004 3162 0000



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

Opis zgłoszonych potraw/dań/produktów:

L.p.	Nazwa potrawy/dania/produktu	Składniki i gramatura na 1 porcję	Miejsce, z którego wywodzi się potrawa	Opis związany z tradycją	Opis przyrządzenia
1.					
2.					

Adres Korespondencyjny - Kontaktowy:
ul. Żeromskiego 3, 45-053 Opole, tel./fax.: +48 77 44 12 521, tel./fax.: +48 77 44 12 522
e-mail: info@orot.pl, orot@orot.pl
www.orot.pl; www.visitopolskie.pl
NIP: 754 27 48 106, KONTO: 69 1500 1575 1215 7004 3162 0000



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

3.					
4.					

Adres Korespondencyjny - Kontaktowy:
ul. Żeromskiego 3, 45-053 Opole, tel./fax.: +48 77 44 12 521, tel./fax.: +48 77 44 12 522
e-mail: info@orot.pl, orot@orot.pl
www.orot.pl; www.visitopolskie.pl
NIP: 754 27 48 106, KONTO: 69 1500 1575 1215 7004 3162 0000