**REGULAMIN KONKURSU KULINARNEGO**

**„POWIATOWY FESTIWAL SMAKÓW
REGIONALNYCH W KIKOLE ”**

**Organizator**

* Gmina Kikół
* Ośrodek Kultury Gminy Kikół

**Patronat**

* Starosta Powiatu Lipnowskiego

**Cel konkursu**

* Kultywowanie cennych aspektów życia mieszkańców wsi i obszarów wiejskich.
* Podtrzymywanie regionalnych tradycji.
* Promocja wsi.
* Promowanie polskich produktów i dziedzictwa kulturalnego.
* Wymiana międzypokoleniowej wiedzy i umiejętności.
* Integracja, aktywizacja i wsparcie lokalnych społeczności.
* Przekazanie tradycji młodszym pokoleniom.

**Warunki uczestnictwa**

* **Uczestnikami** Festiwalu mogą być koła gospodyń wiejskich oraz stowarzyszenia skupiające kobiety z terenów wiejskich, których celem statutowym działania jest m.in. promocja
i pielęgnowanie lokalnych tradycji kulinarnych, działalność wspomagająca rozwój wspólnot
i społeczności lokalnych, rozwój kultury ludowej, w tym w szczególności kultury lokalnej
i regionalnej; upowszechnianie i rozwój form współdziałania, gospodarowania i racjonalnych metod prowadzenia gospodarstw domowych
* Zadanie polega na przygotowaniu przez uczestników potrawy oraz deseru, które mają nawiązywać do kultury Kujaw.
* Biorący udział w konkursie mogą zgłosić 1 potrawę i 1 deser.
* Warunkiem uczestnictwa jest złożenie do 20 lipca 2021r. karty zgłoszenia, która stanowi załącznik do regulaminu.
* Komisja konkursowa dokona oceny potraw w trzech kategoriach: potrawa regionalna, deser, prezentacja stoiska.
* Ocena zostanie dokonana w dniu **28 lipca 2021r. na terenie Ścieżki Edukacyjnej przy Jeziorze Kikolskim.**

**Kryteria oceny**

* Prace oceni komisja powołana przez organizatora.
* Komisja oceniać będzie:

- walory smakowe

- estetykę prezentowanej potrawy

- sposób prezentacji (wygląd stoiska, propozycję podania)

- pracochłonność dania

- związek z tradycją i kulturą Kujaw

* Dla zwycięzców przewidziane są nagrody rzeczowe oraz dyplomy.

Więcej informacji o konkursie można uzyskać u Pani Anety Falkowskiej pod nr tel. 500 837 986 oraz osobiście w Ośrodku Kultury Gminy Kikół.

**Powiatowy Festiwal
Smaków Regionalnych
w Kikole**



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Imię i Nazwisko (nazwa koła/ stowarzyszenia)……………………………………...………………

Adres siedziby ………………………………………………………………………………………

Numer telefonu ………………………………...……………………………………………………

Adres e-mail ……………………………………...………………………………………………….

Nazwa potrawy: ……………………………………………………………………………………..

Nazwa deseru: ……………………………………………………………………………………….

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w konkursie kulinarnym, akceptuję warunki Regulaminu konkursu oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie moich zdjęć oraz zdjęć potraw według mojego przepisu.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data i podpis uczestnika

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. 2019 poz.1781)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data i podpis uczestnika