



Pingvente piccante

PRIJAVNICA ZA NATJECANJE U JEDENJU LJUTIH PAPRIČICA

Ime i prezime

Datum rođenja

Adresa

E-mail

Kontakt broj

Imate li bilo kakve
alergije ili
zdravstvene
probleme za koje
bismo trebali znati?

NAPOMENA:

Potpisom ove prijavnice potvrđujem da sam stariji od 18 godina i da sudjelujem u natjecanju u jedenju ljutih papričica na vlastitu odgovornost. Svjestan/svjesna sam rizika povezanih s konzumacijom ljutih papričica, uključujući moguće zdravstvene posljedice. Organizator natjecanja nije odgovoran za bilo kakve ozljede, zdravstvene probleme ili neugodne posljedice koje mogu proizaći iz mog sudjelovanja u ovom natjecanju.

