

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO
OSOBY MAŁOLETNIJ NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

Ja, niżej podpisany/na
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

wyrażam zgodę na udział
.....
(imię i nazwisko Uczestnika Konkursu)

w X edycji Ogólnopolskiego Konkursu dla szkół gastronomicznych na najlepszy przepis kulinarny wykorzystujący produkty zarejestrowane lub aplikujące o rejestrację jako Chroniona Nazwa Pochodzenia, Chronione Oznaczenie Geograficzne oraz Gwarantowana Tradycyjna Specjalność, organizowanego przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Szefów Kuchni i Cukierni oraz Stowarzyszenie „Polska Inicjatywa Kulinarna”, wykonywanego przez firmę Avangarda Łukasz Konik.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu Konkursu i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz, że pouczyłem/am o jego treści osobę biorącą udział w Konkursie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis
przedstawiciela ustawowego
małoletniego/ej