

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO  
MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU  
NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

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

wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika Konkursu)

dla potrzeb 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, oraz dla potrzeb wykonania materiałów pokonkursowych.

.....  
miejsowość, data

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