

## OŚWIADCZENIE

Jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny\* .....  
(Imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na udział .....  
(Imię i nazwisko Uczestnika)

w Ogólnopolskim Konkursie Gastronomicznym „Kuchnia Polska na Mazowszu 2016” organizowanym przez Zespół Szkół Spożywczo-Gastronomicznych w Warszawie.

.....  
Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego\*