

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 2018” organizowanym przez Zespół Szkół Spożywczo-Gastronomicznych w Warszawie.

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