***Załącznik Nr 6b***

# do regulaminu Konkursu

…………………………….……….

imię i nazwisko

Opiekuna Uczestnika Konkursu

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OPIEKUNA UCZESTNIKA KONKURSU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb I edycji Konkursu Kulinarnego „Kuchnia łączy pokolenia - Senior i Junior w kuchni” dla uczniów klas VII i VIII Szkół Podstawowych na najlepszy przepis kulinarny organizowanego przez **Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Michała Drzymały w Brzostowie, ul. Wacława Popiela 4, 89-350 Brzostowo** oraz dla potrzeb wykonania materiałów pokonkursowych.

# ……………………………… ……….…………………………….

miejscowość, data czytelny podpis

Opiekuna Uczestnika Konkursu