

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 II edycji Konkursu Kulinarного „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.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis
Opiekuna Uczestnika Konkursu