

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 2015”
organizowanym przez Zespół Szkół Spożywczo-Gastronomicznych w Warszawie.

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