***Załącznik Nr 8a***

do regulaminu Konkursu

…………………………….……….

imię i nazwisko
Uczestnika Konkursu

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA KONKURSU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb XIV edycji Ogólnopolskiego Konkursu dla szkół gastronomicznych na najlepszy przepis kulinarny wykorzystujący produkty zarejestrowane lub aplikujące o rejestrację jako Chroniona Nazwa Pochodzenia, Chronione Oznaczenie Geograficzne oraz Gwarantowana Tradycyjna Specjalność, organizowanego przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Szefów Kuchni i Cukierni oraz Polską Izbę Produktu Regionalnego i Lokalnego, wykonywanego przez Pana Łukasza Konika, prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą Avangarda Łukasz Konik, oraz dla potrzeb wykonania ewentualnych materiałów pokonkursowych.

……………………………… ……….……………………………. miejscowość, data czytelny podpis
Uczestnika Konkursu