

**Załącznik Nr 8c**  
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 VIII 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 Stowarzyszenie „Polska Inicjatywa Kulinarna”, wykonywanego przez Polską Izbę Produktu Regionalnego i Lokalnego, oraz dla potrzeb wykonania materiałów pokonkursowych.

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis  
Opiekuna Uczestnika Konkursu