

## FELELŐSSÉG NYILATKOZAT 2024.

Csapatnév: \_\_\_\_\_

Ételért felelős személy neve: \_\_\_\_\_

Felelős személy címe: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonos elérhetősége a rendezvényen: +36 \_ 0 / \_ \_ \_ \_ \_

- Teljes felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam kóstoltatásra kínált ételekről az előírásoknak megfelelően élelmiszermintát teszek el. A közfogyasztásra kerülő élelmiszer előállításánál, kínálásánál a teljes időtartama alatt a helyszínen tartózkodom.
- Felelősséget vállalok az általunk készített élelmiszerek fogyasztásával kapcsolatos mindennemű élelmiszer higiéniai feltételéért, valamint ezen termékek fogyasztásának alkalmasságáról.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Felelős személy aláírása