



# Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR ERNÄHRUNG, LÄNDLICHEN RAUM UND VERBRAUCHERSCHUTZ

## CONSENTEMENT DU RESPONSABLE LÉGAL sur le Challenge anti-gaspillage alimentaire 2026

Nom, prénom du parent/ représentant légal:

---

Par la présente, vous déclarez que votre enfant

\_\_\_\_\_ (*Nom, prénom*) est autorisé(e) à participer au challenge susmentionné du Ministère de l'Alimentation, de l'Espace rural et de la Protection des consommateurs du Bade-Wurtemberg (MLR).

Par votre signature en tant que parent/représentant légal, vous confirmez que vous avez lu les informations relatives à l'enregistrement et au traitement des données personnelles, que vous les reconnaissez comme base de la participation et que vous les acceptez. Vous confirmez également par la présente l'exactitude des informations fournies.

\_\_\_\_\_  
(Lieu, date)

\_\_\_\_\_  
(Signature du/de la responsable légal(e))

\_\_\_\_\_  
(Lieu, date)

\_\_\_\_\_  
(Signature du/de la responsable légal(e))

Pour toute demande de renseignements liée au challenge, merci de vous adresser à :  
lebensmittelretter@mlr.bwl.de