

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE O UDZIALE W KONKURSIE

DANE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię i nazwisko/ nazwa uczestnika Konkursu na Projekt Logotypu Stowarzyszenia Samorządów Euroregion Roztocze:

.....
.....
.....
.....

Nazwa szkoły/ uczelni*:

.....
.....

Adres zamieszkania:

ul.

.....

kod pocztowy:

.....-.....

miescowość:

.....

telefon fax

e-mail

* dotyczy uczniów lub studentów (niewłaściwe skreślić)