

## OŚWIADCZENIE

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

ADRES E-MAIL:

.....

NR TELEFONU:

.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu na Projekt Znaku Graficznego Promującego Powiat Miński i akceptuję jego warunki. Oświadczam, że do złożonej przeze mnie w Konkursie pracy posiadam pełne prawa autorskie osobiste i majątkowe.

Wyrażam zgodę na prezentację publiczną w formie tradycyjnej (wystawa) oraz w Internecie zgłoszonego przeze mnie projektu, w celu ogłoszenia wyników i promocji Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z organizacją Konkursu na Projekt Znaku Graficznego Promującego Powiat Miński.

.....  
*czytelny podpis uczestnika Konkursu  
(oraz opiekuna prawnego, jeśli uczestnik jest osobą niepełnoletnią)*

WICESTAROSTA  
*Krzysztof Płochocki*