



URZĄD MIEJSKI W RACIĄŻU
09-140 RACIĄŻ PL.A.MICKIEWICZA 17
TEL. 23 6791163 FAX 23 6791865
e-mail : sekretariat@miastoraciaz.pl

.....
(nazwa)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ÓW

Oświadczam/y, że zgłoszony na konkurs projekt na organizację imprezy cyklicznej jest moją/naszą indywidualną pracą, nigdzie wcześniej nie publikowaną i nie zgłoszoną na żaden inny konkurs. Zapoznałem/liśmy się z regulaminem konkursu i akceptuję/emy bez zastrzeżeń jego postanowienia.

.....
(podpis)