



STAROSTWO POWIATOWE W GRÓJCU
ul. J. Piłsudskiego 59, 05-600 Grójec

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE O UDZIALE W KONKURSIE

DANE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię i nazwisko/ nazwa uczestnika konkursu:

.....
.....

Nazwa szkoły/ uczelni*:

.....

Adres zamieszkania:

ul.

kod..... - miejscowość

telefon fax e-mail

* dotyczy uczniów lub studentów (niewłaściwe skreślić)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zgłoszony/e przeze mnie do konkursu projekt/y LOGOTYPU POWIATU GRÓJECKIEGO/HASŁA POWIATU GRÓJECKIEGO jest moim dziełem i nie naruszają niczych osobistych praw autorskich.

Oświadczam również, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu, w szczególności z jego częścią dotyczącą przeniesienia praw autorskich. Jego postanowienia przyjmuję bez zastrzeżeń i czuję się nimi związany/-a.

Administratorem danych jest Starostwo Powiatowe w Grójcu.

Więcej informacji na BIP -> Informacje Podstawowe -> Informacja RODO

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej projekt