

KONKURS NA PROJEKT LOGO
GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI MIASTA MŁAWA
NA LATA 2016-2025
formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres do korespondencji: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Liczba zgłoszonych projektów: _____

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminem konkursu na projekt logo Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Mława na lata 2016-2025 i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Miejscowość i data: _____ Czytelny podpis: _____

* Wyrażam zgodę na udział autora prac w konkursie na projekt logo Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Mława na lata 2016-2025. Zapoznałam/-em się z regulaminem konkursu i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Miejscowość i data: _____ Czytelny podpis: _____

*) Wypełniają tylko rodzice lub opiekunowie niepełnoletnich uczestników konkursu.