



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

---

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu „Raciąż w czterech porach roku” i akceptuję jego warunki w całości.

.....  
(podpis)

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie moich prac do szeroko rozumianych działań z zakresu promocji Miasta Raciąża, wystroju Urzędu Miasta, publikacji w „Pulsie Raciąża” i innych wydawnictwach dotyczących miasta, oraz na stronach internetowych Raciąża, z podaniem mojego imienia i nazwiska.

.....  
(podpis)

Niniejszym wyrażam zgodę na opublikowanie mojego wizerunku na kanałach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Raciążu (Facebook, strona internetowa, gazeta „Puls Raciąża”).

.....  
(podpis)