



URZĄD MIEJSKI W RACIĄŻU
09-140 RACIĄŻ PL.A. MICKIEWICZA 17
TEL. 23 683 48 50 FAX 23 679 18 65
e-mail : sekretariat@miastoraciaz.pl

.....
(imię i nazwisko)

.....
(klasa)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem „Konkursu Wielkanocnego” i akceptuję jego warunki w całości oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim mojego dziecka.

.....
(podpis)

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

.....
(podpis)