



Załącznik nr 1
do regulaminu otwartego konkursu
na projekt odznaczenia
"Medal za Zasługi dla Chorągwi Ziemi Lubuskiej ZHP"

.....
imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....
adres uczestnika konkursu

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin Konkursu na projekt odznaczenia "Medal za Zasługi dla Chorągwi Ziemi Lubuskiej ZHP".

.....
data i podpis autora