

**Oświadczenie pełnoletniego Uczestnika VII edycji Ogólnopolskiego Konkursu
Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory” im. Kazimierza Wojciecha Czaplickiego,
organizowanego przez Państwową Komisję Wyborczą i Krajowe Biuro Wyborcze**

1. Dane pełnoletniego Uczestnika:

imię i nazwisko Uczestnika:.....

adres zamieszkania:.....

szkoła:.....

klasa:

nr legitymacji szkolnej :.....

e-mail (opcjonalnie):.....

2. Wyrażam zgodę na udział w VII edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory” im. Kazimierza Wojciecha Czaplickiego.

3. Akceptuję postanowienia regulaminu VII edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory” im. Kazimierza Wojciecha Czaplickiego.

4. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu, w tym z obowiązkiem informacyjnym zawartym w § 7 Regulaminu Konkursu.

Podpis ucznia Data