

### **Oświadczenie uczestnika konkursu**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem konkursu na projekt logo dla Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Kraków , dnia .....

.....

Imię i nazwisko uczestnika konkursu (czytelny podpis )

### **Oświadczenie uczestnika konkursu**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem konkursu na nazwę Wydawnictwa i pisma Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Kraków , dnia .....

.....

Imię i nazwisko uczestnika konkursu (czytelny podpis )