*Załącznik nr 4*

*do Regulaminu Otwartego Konkursu*

*na projekt Honorowej Odznaki*

*„COVID-19 - Ofiarni w służbie”*

...........................................................................................

*imię i nazwisko uczestnika Konkursu*

...........................................................................................

*adres uczestnika Konkursu*

**Oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji**

**Regulaminu Otwartego konkursu**

**na projekt Honorowej Odznaki**

**„COVID-19 - Ofiarni w służbie”**

Ja niżej podpisany/a .......................................................................................................................
nr PESEL ................................................., oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu na projekt Honorowej Odznaki „COVID-19 - Ofiarni w służbie”, organizowanym przez Związek
Harcerstwa Polskiego, i akceptuję jego treść.

.................................................................................

*data i podpis*