

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE REGULAMINU

W związku z przystąpieniem do projektu KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO dla osób z niepełnosprawnościami z powiatu poznańskiego pod nazwą „**Portret mojego przyjaciela w ujęciach osób z niepełnosprawnościami**”, realizowanego przez Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych i Ich Rodzin ROKTAR oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z "Regulaminem" i akceptuję jego warunki.

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis autora / ustawowego przedstawiciela

Projekt współfinansowany przez:

