………………………………. ……………………………….

 (pieczęć instytucji) (miejscowość i data)

# D E K L A R A C J A

## Deklaruję udział powiatu…………………………………..………………..

 (nazwa powiatu)

## ………………………………………………………………………………

 (adres powiatu)

**w Wojewódzkim konkursie plastycznym
pn. „Hałas – nasz wróg”**

i przyjmuje warunki zawarte w regulaminie Konkursu.

Osoba do kontaktu:………………………………………………………….

 (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu )

………………………………………………………………………………

 ………………………………….

 (podpis starosty)