|  |
| --- |
| **З А Я В К А (зразок)****на участь у фотоконкурсі для громад-партнерів Швейцарсько-українського проекту «Підтримка децентралізації в Україні» DESPRO***Прізвище, ім’я, по-батькові* |
| *Адреса для листування* |
| *Контактний телефон та електронна адреса* |
| *Кількість  фотографій* |
| *Я \_\_\_\_П.І.Б.\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_(дата народження)\_\_\_\_\_\_ ,що проживаю за адресою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт, серія №\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_, погоджуюсь з умовами Конкурсу і зобов’язуюсь їх виконувати.**Дата    та     підпис.* |
|   |
| *Для неповнолітніх зобов’язання заповнює та підписує їхній представник.*  |