………………………………. ……………………………….

(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)