

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się przestrzegać tajemnicy konkursowej w związku z Podkarpackim Konkursem Wiedzy o Bezpieczeństwie.

..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis

Miejscowość.....

Data (dzień- miesiąc- rok)
|_|_| - |_|_| - |_|_|_|_|