

## Załącznik 2

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami Konkursu Fundacji Politechniki Łódzkiej na logotyp i system identyfikacji wizualnej Fundacji Politechniki Łódzkiej i w pełni akceptuję jego Regulamin.

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

Wydział:

.....  
miejsowość, data, Podpis