\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa organizacji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby upoważnionej
do reprezentowania organizacji

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem Polish Heritage Days 2020 (Dni Polskiego Dziedzictwa)* i w pełni je akceptuję.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis