OŚWIADCZENIE  
*(należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)*

………………………………………………………………………………………………………  
Imię i nazwisko

………………………………………………………………………………………………………  
Numer telefonu

………………………………………………………………………………………………………  
Adres e-mail

* Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu   
  **"MDDP & OSF Tax Everest. Akademickie Mistrzostwa Polski   
  w pisaniu prac magisterskich z zakresu prawa podatkowego"**i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.
* Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Organizatorów informacji dotyczących usług, szkoleń, wydarzeń naukowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w szczególności za pośrednictwem telefonu, poczty elektronicznej.

…………………………………………  
Podpis

Powyższa zgoda ma charakter dobrowolny i może być wycofana w każdym momencie na adres konkurs@taxeverest.pl, co spowoduje zaprzestanie wysyłania Państwu powyższych informacji.