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.