**Załącznik nr 1**

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKU UDZIAŁU W KONKURSIE WRAZ

Z WYKAZEM OSÓB ORAZ CZŁONKÓW ZESPOŁU AUTORSKIEGO KTÓRY WYKONYWAŁ PRACĘ KONKURSOWĄ

Jako niżej podpisany  Uczestnik Konkursu biorący udział w Konkursie lub Pełnomocnik działający w imieniu Uczestnika / Uczestników (\*) Konkursu:

**1.** Oświadczam , iż w zespole opracowującym pracę konkursową osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe i uprawnienia wymagane Regulaminem Konkursu będzie:

1.1 Architekt posiadający uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń

Imię i nazwisko: .

Nr uprawnień: .

Rodzaj posiadanych uprawnień: .

Podstawa dysponowania daną osobą: .

1.2 Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe architekta krajobrazu

Imię i nazwisko: .

Nr dyplomu: .

Ukończona uczelnia i kierunek: .

Podstawa dysponowania daną osobą: .

**2.** Oświadczam iż spełniam / Uczestnicy Konkursu, których reprezentuję spełniają (\*) określony przez Organizatora warunek udziału w konkursie dotyczący zdolności technicznej i zawodowej i akceptuję zapisy regulaminu Konkursu.

**3.** Jako Uczestnik Konkursu / Jako pełnomocnik działający w imieniu Uczestnika (Uczestników) Konkursu (\*) oświadczam, iż złożyłem pracę konkursową oznaczoną numerem rozpoznawczym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**4.** Lista osób - członków zespołu autorskiego, które wykonały pracę konkursową:

1) Imię i nazwisko: …………………………………………………

Zakres czynności:

2) Imię i nazwisko: …………………………………………………

Zakres czynności:

3) Imię i nazwisko: …………………………………………………

Zakres czynności:

4) Imię i nazwisko: …………………………………………………

Zakres czynności:

5) Imię i nazwisko: …………………………………………………

Zakres czynności:

6) Imię i nazwisko: …………………………………………………

Zakres czynności:

7) Imię i nazwisko: …………………………………………………

Zakres czynności:

Podpisano:(\*\*)

Uczestnik Konkursu Nr 1:

Imię i Nazwisko lub Nazwa uczestnika Konkursu (jeśli Uczestnikiem jest przedsiębiorca, to nazwa zgodna z CEIDG / KRS):

Adres: .

Telefon:

Miejscowość, data: Podpis (\*\*)………………………………………………………

Uczestnik Konkursu Nr 2:

Imię i Nazwisko lub Nazwa uczestnika Konkursu (jeśli Uczestnikiem jest przedsiębiorca, to nazwa zgodna z CEIDG / KRS):

Adres: .

Telefon:

Miejscowość, data: Podpis (\*\*)………………………………………………………

Uczestnik Konkursu Nr 3:

Imię i Nazwisko lub Nazwa uczestnika Konkursu (jeśli Uczestnikiem jest przedsiębiorca, to nazwa zgodna z CEIDG / KRS):

Adres: .

Telefon:

Miejscowość, data: Podpis (\*\*)………………………………………………………

UWAGA

W przypadku większej ilości Uczestników wspólnie biorących udział w konkursie dodać kolejne pozycje.

OZNACZENIA:

 (\*) niepotrzebne skreślić

(\*\*) podpisuje Uczestnik Konkursu lub Pełnomocnik Uczestnika/Uczestników konkursu (\*)