**NYILATKOZAT**

a Digitális Jólét Alapcsomag pályázati feltételeinek elfogadásáról

**Név**:……………………………………………………………………………………………...

**Rövidített név**:………………………………………………………………………………….

**Képviselő neve, elérhetősége**:…………………………………………………………….........

Székhely:………………………………………………………………………………………...

Cégjegyzékszám:……………………………. Adószám:…………………………………….

nyilatkozom, hogy a Digitális Jólét Nonprofit Kft. által a Digitális Jólét Alapcsomag védjegy használati jogának megszerzésére vonatkozó védjegyszabályzatban, valamint a pályázati tájékoztatóban foglaltakat megismertem, a pályázati feltételeket teljes mértékben elfogadom.

…………………………, 2017. ……………. hó ……. nap

 …………………………..

Pályázó

(cégszerű aláírás)