**IZJAVA O AUTORSTVU NATJEČAJNOG RADA I JAVNOJ OBJAVI IDENTITETA**

**(dizajn logotipa i izrade vizualnog identiteta DOKTORSKA ŠKOLA SVEUČILIŠTA U RIJECI)**

Ovime putem potvrđujem da sam osobno napravio/la natječajni rad te sva idejna rješenja koja prilažem ovoj prijavi na Natječaj) i da sam njegov odnosno njihov autor/ica.

Želite li da se objavi Vaš identitet:

DA NE

(zaokružite željeni odgovor)

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_