附件1

# 上海市残疾人“云上文化”系列活动品牌名称、品牌标识、口号征集活动应征登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 电子邮箱/微信号 |  |
| 单位 |  | | | 联系电话 |  |
| 证件类型 | □身份证□护照□营业执照□注册登记证书□其他  （请提供复印件） | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 作品类别 | □品牌名称  □品牌标识  □口号  （将参加组别前面的□替换成■） | | | | |
| 设计创意内容介绍（500字以内） | （可另附页） | | | | |
| 相关图片、数据说明 | （可另附页） | | | | |
| 承诺说明 | 我承诺：  参与本次征集的作品均系本人原创，并已阅读、理解并接受关于上海市残疾人“云上文化”系列活动品牌名称、标识、口号征集相关要求，保证所填事项属实，并积极配合主办方相关工作。如涉及侵权等法律问题，自行承担相关法律责任。主办单位因此遭受损失的，有权向我追偿。  特此说明！  作者签字： 年 月 日 | | | | |
| 注意事项：  1.如应征者包含不具有完全民事行为能力的个人，由其监护人代为签名（盖章）；  2.如果应征者为机构，须由授权代表签署并盖单位公章。 | | | | |