附件1

丽水市生物多样性IP形象征集活动报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 主创姓名 |  |
| 工作单位/就读学校 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 微信 |  | 邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 指导教师 | （姓名与联系方式，如无，可不填） |
| 作品创意说明 |  |

附件2

丽水市生物多样性IP形象征集活动作品授权书

参赛人姓名：

参赛作品名称：

本人自愿参加“丽水市生物多样性IP形象征集活动”，承诺报送作品不存在违法侵权问题，接受活动的评审结果，并授权活动主办单位将本人报送作品用于相关宣传及。

特此授权。

参赛人签名：

身份证号：

年 月 日

（如为多人参加，则所有参加人都需签名并注明身份证号）

（不具独立承担民事责任能力参赛者需加签）

监护人签名：

 监护人身份证号：

 年 月 日