



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Deklaruję przystąpienie kierowanej przeze mnie placówki oświatowej do Projektu edukacji prozdrowotnej „Rakoobrona” organizowanego przez:

Fundację Rosa z siedzibą we Wrocławiu (kod pocztowy 53-010), ul. Ołtaszyńska 7, zarejestrowana w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej i w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonych przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000207472, NIP: 7732322126, REGON: 592287129

oraz

Fundacja SENSORIA z siedzibą przy ul. Raławickiej 15/19 we Wrocławiu (kod pocztowy 53-149), zarejestrowaną w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000564708, NIP: 8992769511

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanym literami	
DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	
Nazwa i adres placówki	
Województwo	
Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację Projektu	
Dane kontaktowe koordynatora projektu	Tel.: e-mail:
DANE GRUPY OBJĘTEJ PROGRAMEM	
Liczba uczniów	
Liczba nauczycieli	
Dodatkowe uwagi	



Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udziału w projekcie Rakoobrona 2016/2017 i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuje się do:

- realizacji programu Projektu;
- dokumentowania prowadzonych działań;
- przedstawienia sprawozdania po zakończeniu realizacji Projektu.*

Wyrażam chęć przystąpienia do programu Twoja Szkoła i tym samym wnioskuję o nadanie numeru ID

(Data)....., (miejsowość)

.....
(podpis nauczyciela wdrażającego program)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora placówki)

Deklarację prosimy przesłać na adres: rakoobrona@fundacjarosa.pl

* Pole obowiązkowe.