Proszę o odesłanie podpisanej deklaracji za pośrednictwem:
e-mail: aleksandra.wloch@opz.gdansk.pl lub fax: 58 553 53 34

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROGRAMIE**

.....
(nazwa placówki oświatowej)

.....

Reprezentowana przez.....
(Imię i nazwisko dyrektora placówki oświatowej)

**Deklaruje** udział w programie: „Gdańsk - Jemy Zdrowo" akceptując tym samym Regulamin Programu, w którym określono wzajemne zobowiązania stron oraz warunki uczestnictwa w Programie.

.....
**(data i podpis DYREKTORA placówki oświatowej)**

**Wyznaczona osoba do kontaktu w sprawach Programu:**

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(e-mail, telefon)