



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KONKURSIE „MISTRZ PROFILAKTYKI”

ZGŁASZAMY CHĘĆ UDZIAŁU W KONKURSIE „MISTRZ PROFILAKTYKI” W KATEGORII KOLONOSKOPIA
(w ramach projektu „Profilaktyka raka jelita grubego szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego”)

DANE UCZESTNIKA KONKURSU:
(proszę wypełnić wyraźnie, drukowanymi literami)

Nazwa zakładu pracy / Pieczętka zakładu pracy:

Siedziba zakładu pracy / Pieczętka:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Telefon osoby do kontaktu:

Adres e-mail osoby do kontaktu:

Liczba zatrudnionych pracowników na dzień 1 stycznia 2020 roku*:

*Do stanu zatrudnienia zaliczamy wszystkie osoby zatrudnione na umowę o pracę oraz umowy cywilnoprawne. Nie wliczamy osób przebywających na urloпах wychowawczych i bezpłatnych.

.....
data

.....
podpis Uczestnika

