



## 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 2021 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

