

Oświadczenie uczestnika projektu

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem udziału w projekcie „**Profilaktyka i leczenie wad kręgosłupa i otyłości u dzieci z klas I-VI szkół podstawowych zachodniego Mazowsza**”, realizowanym w ramach Poddziałania 9.2.2. „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, dostępnym w Biurze Projektu i akceptuję wszystkie jego zapisy.

- tak
 nie

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU