

Załącznik 4 do Regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa w programie „Planuję Długie Życie bez Raka”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE „PLANUJĘ DŁUGIE ŻYCIE BEZ RAKA”

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

Deklaruję chęć uczestnictwa w programie „Planuję Długie Życie bez Raka” realizowanym przez Fundację „W drodze po zdrowie” dzięki wsparciu finansowemu udzielonemu przez Województwo Mazowieckie w ramach zadania publicznego „Edukacja zdrowotna dostosowana do potrzeb różnych grup społeczeństwa w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych”.

Jednocześnie oświadczam, że

1. zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach programu,
2. jestem osobą zamieszkałą na terenie powiatu otwockiego,
3. mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn.zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane przedstawione w Deklaracji uczestnictwa w programie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis uczestnika programu)