

.....

/nazwa placówki/

.....

/adres placówki/

.....

/kod i miasto/

.....

/telefon/

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONKURSACH I WYDARZENIACH

KONKURS	NAUCZYCIEL ODPOWIEDZIALNY	TELEFON KONTAKTOWY	PODPIS POTWIERDZAJĄCY UDZIAŁ
KONKURS PLASTYCZNY "Narysuj, zaprojektuj maskotkę dla chorego i nadaj jej imię".			
KONKURS TECHNICZNY "Uszyj maskotkę dla chorego i nadaj jej imię".			
KWESTA POLA NADZIEI (15 MARCA - 30 MAJA)			

.....
/data, miejscowość oraz pieczęć szkoły/

Po zapoznaniu się z proponowanymi przez nas wydarzeniami bardzo prosimy zainteresowanych o wypełnienie karty zgłoszenia i odesłanie jej do 5 kwietnia 2022 r. na adres: Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. św. Łukasza Ewangelisty” ul. Wąska 2, 43-400 Cieszyn lub mailem: biuro@hospicjumcieszyn.pl z dopiskiem: „ Pola Nadziei” DZIĘKUJEMY!

Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej Administratora danych /www.hospicjumcieszyn.pl/ oraz w jego siedzibie na ul. Wąskiej 2, 43-400 Cieszyn