

.....

/nazwa placówki/

.....

/adres placówki/

.....

/kod i miasto/

.....

/telefon/

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONKURSACH I WYDARZENIACH

KONKURS	NAUCZYCIEL ODPOWIEDZIALNY	TELEFON KONTAKTOWY	PODPIS POTWIERDZAJĄCY UDZIAŁ
KONKURS PLASTYCZNY "Kartka urodzinowa" dotyczy przedszkoli i klas I-VI			
KONKURS PLASTYCZNO- LITERACKI "Kartka urodzinowa" dotyczy klas VII-VIII i szkół ponadpodstawowych			

.....

/data, miejscowość oraz pieczęć szkoły/

Po zapoznaniu się z proponowanymi przez nas wydarzeniami bardzo prosimy zainteresowanych o wypełnienie karty zgłoszenia i odesłanie jej do 20 marca 2023 r. na adres: Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. św. Łukasza Ewangelisty” ul. Wąska 2, 43-400 Cieszyn lub mailem: biuro@hospicjumcieszyn.pl z dopiskiem: „Poła 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