



WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO KAMPANII  
„NA ZDROWIE SENIORZE. PIJ KRANOWIANKĘ”

1. PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI:

---

2. ADRES ORGANIZACJI:

---

3. PRZEDSTAWICIEL ORGANIZACJI:

---

4. DANE OSOBY DO KONTAKTU:

---

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Kampanii „NA ZDROWIE SENIORZE. PIJ KRANOWIANKĘ” będący integralną częścią składanego wniosku.

---

pieczętka i podpis osoby upoważnionej