

**OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA OPASKI O ZAPOZNANIU SIĘ
I AKCEPTACJI POSTANOWIEŃ REGULAMINU REKRUTACJI UDZIAŁU DO
PROGRAMU
„KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” MODUŁ II**

Ja, niżej podpisany/a.....
oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania
postanowień Regulaminu rekrutacji i udziału w programie „Korpus Wsparcia Seniorów”
Moduł II.

.....
data i podpis