

Załącznik nr 4

do umowy nr UMIA/PZ/B/VI/1/1/SAM/97 /2025

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)



Zgoda na uczestnictwo w programie promocji zdrowia - profilaktyka onkologiczna - edukacja w zakresie samobadania „SPRAWDZAM!”

Imię.....

Nazwisko.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w programie promocji zdrowia - profilaktyka onkologiczna - edukacja w zakresie samobadania „SPRAWDZAM!” finansowanym ze środków m.st. Warszawy.

.....
czytelny podpis