

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i  
Udziału w Programie „NOWA JA!  
ZDROWA JA!” AKADEMIA  
ZDROWYCH KOBIET NDM

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

<b>Dane Kandydata:</b>	
<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Data urodzenia:</b>	
<b>Numer telefonu:</b>	

Oświadczam, że podane do formularza zgłoszeniowego informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się, akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu Rekrutacji i Udziału w Programie

Podpis Kandydata

Data przyjęcia zgłoszenia:

Godzina przyjęcia  
zgłoszenia:

Osoba przyjmująca  
zgłoszenie: