

Załącznik nr 2 do umowy o partnerstwie na rzecz realizacji Programu Wspomagania Uczniów w Wyborze Zawodu „LABORATORIUM - MÓJ PROFIL”

Nazwa/ pieczęć podmiotu

.....

dnia

**DEKLARACJA O PRZYSTĄPIENIU
do Programu Wspomagania Uczniów w Wyborze Zawodu „LABORATORIUM - MÓJ PROFIL”**

Imię i nazwisko

.....

telefon

.....

e-mail

.....

osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu

.....

(nazwa podmiotu)

Niniejszym oświadczam, że:

- wyrażam chęć i zgodę na przystąpienie reprezentowanego przeze mnie Podmiotu do Programu;
- zapoznałem/am się z treścią Programu i akceptuję jego warunki i cele;
- reprezentowany przeze mnie Podmiot spełnia warunki uczestnictwa w Programie.

Jako reprezentanta, upoważnionego do podejmowania decyzji związanych z przedmiotem Programu, wskazuję Panią/Pana

.....
(podpis)