

# Oświadczenie

## 1. Dane placówki/firmy:

Osoba reprezentująca placówkę/firmę:.....

Stanowisko .....

Nazwa placówki/firmy: .....

.....

Adres: .....

NIP:.....

Tel/email: .....

## 2. Oświadczam, że:

a. Wyrażam zgodę na uczestnictwo Pani/Pana.....

w konferencji „**Próba oceny skuteczności metod terapeutycznych stosowanych**

**we wczesnej interwencji” 17.05.2014. Krynica – Zdrój.**

organizowanej przez Fundację „O Każde Dziecko”.

b. Zobowiązuję się pokryć koszty konferencji w wysokości .....

(słownie zł:.....)

**Proszę o wystawienie rachunku na kwotę wymienioną w pkt. 2b na placówkę/firmę zgodnie z danymi podanymi w pkt. 1.**

.....

Pieczętka placówki, Podpis i pieczętka osoby reprezentującej placówkę/firmę