Formularz oświadczenia nr 4  
do wspólnego przygotowania i realizacji **projektu przewidującego wdrożenie programu polityki**

**pn. „***Ogólnopolski program profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa”.*

**Oświadczenie**

................................................ ...............................................

nazwa organizacji miejscowość, data

................................................

adres

...............................................

telefon

Niniejszym oświadczam, że ......................................................................... (nazwa organizacji) zapoznała się z regulaminem konkursu „Profilaktyka przewlekłych bólów kręgosłupa” oraz innymi dokumentami dotyczącymi w/w konkursu zamieszczonymi na stronie internetowej: <http://zdrowie.gov.pl/nabor-654-konkurs_profilaktyka_przewleklych_bolow.html>

Podpis partnera

(zgodny z wpisem do KRS)