Gryfino 01.06.2017

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**W REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

„ Aktywni mimo ograniczeń, czyli podejmowanie działań na rzecz osób niepełnosprawnych z terenu gminy Gryfino” pt.: **„Rozwijajmy sprawność fizyczną”**

Ja niżej podpisany/a

……………………………………………………………………

Imię i nazwisko

zamieszkały/a

…………………………………………………………………….

adres zameldowania

PESEL

………………………………………………………………………………….

deklaruję uczestnictwo w zadaniu publicznym „ Aktywni mimo ograniczeń, czyli podejmowanie działań na rzecz osób niepełnosprawnych z terenu gminy Gryfino” pt.: **„Rozwijajmy sprawność fizyczną”** realizowanym przez PSONI Koło w Gryfinie w terminie od 01.06.2017 do 30.09.2017.

Gryfino, dn. ……………. ………………………………………………

Podpis czytelny uczestnika / opiekuna prawnego