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