



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (DOT. KOBIET)

(w ramach projektu „Zdrowa przyszłość – profilaktyka cukrzycy” nr RPDS.08.07.00-02-0029/20)

Ja niżej podpisana

(imię i nazwisko)

zamieszkała.....

(adres zamieszkania)

Oświadczam dodatkowo, że na dzień przystąpienia do projektu:

Jestem w ciąży.

Nie jestem w ciąży.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis)