

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA PARTNERSKIEGO DO PROGRAMU „Czujka dymu pod każdą strzechą”

Miejscowość: _____ Data: _____

I. DANE WNIOSKODAWCY

Status prawny (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ Osoba fizyczna
- ☐ Instytucja publiczna / Samorządowa
- ☐ Stowarzyszenie / Fundacja
- ☐ Podmiot gospodarczy (Firma)
- ☐ Inny: _____

Pełna nazwa / Imię i nazwisko: _____

Adres siedziby / zamieszkania: _____

NIP / KRS / Nr rejestrowy (jeśli dotyczy): _____

Osoba do kontaktu: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

II. RODZAJ DEKLAROWANEJ WSPÓŁPRACY

(Proszę opisać charakter zaangażowania w wybranych obszarach)

III. POTENCJAŁ I MOTYWACJA

(Krótki opis doświadczenia lub zasobów, które wnioskodawca wnosi do Programu w celu podniesienia bezpieczeństwa mieszkańców)

IV. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że wspieram cele programu „Czujka Dymu pod Każdą Strzechą” i deklaruję chęć aktywnego udziału w jego upowszechnianiu.
2. Potwierdzam, że posiadam niezbędne uprawnienia/zasoby do realizacji deklarowanego powyżej wsparcia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu koordynacji współpracy w ramach Programu (zgodnie z RODO).

.....
(podpis)

Informacja dla składającego deklarację:

Wypełniony dokument należy przesłać drogą elektroniczną na adres
koordynator@testbezpieczenstwa.pl