



GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY 2023

Data wydarzenia: 2023

Lista obecności uczestników wydarzenia realizowanego w ramach inicjatywy senioralnej GFS pn.

.....

Lp	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (TELEFON lub E-MAIL)	PODPIS Składając podpis niniejszym oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną SARS-CoV-2, nie przebywam obecnie na kwarantannie ani nie zostałem/-am objęty-a nadzorem epidemiologicznym





GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY 2023

Data wydarzenia: 2023

Lista obecności uczestników wydarzenia realizowanego w ramach inicjatywy senioralnej GFS pn.

.....

Lp	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (TELEFON lub E-MAIL)	PODPIS Składając podpis niniejszym oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną SARS-CoV-2, nie przebywam obecnie na kwarantannie ani nie zostałem/-am objęty-a nadzorem epidemiologicznym

