GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY

Data wydarzenia: ……

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

……

Lp	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (TELEFON lub E-MAIL)	PODPIS

GDAŃSK

Dofinansowane ze środków Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego "Gdański Fundusz Senioralny 2024-2026"

REGIONALNE CENTRUM WOLONTARIATU W GDAŃSKU

GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY

Data wydarzenia: ……

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

……

Lp	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (TELEFON lub E-MAIL)	PODPIS

Dofinansowane ze środków Miasta Gdańska w ramach zadania publicznego "Gdański Fundusz Senioralny 2024-2026"