

**DEKLARACJA ZGODY
OSOBY PROPONOWANEJ NA OPIEKUNA
NAUKOWEGO/ARTYSTYCZNEGO/SPORTOWEGO
KOŁA.....**

.....
(stopień naukowy, imię i nazwisko)

.....
(miejsce zatrudnienia)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-meil)

Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki naukowej/artystycznej/sportowej Koła.....

Warszawa, dnia.

.....
(podpis)