

Zgoda na publikację

Wyrażam zgodę na umieszczenie informacji* o reprezentowanej przez mnie przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej na stronie internetowej i profilu facebookowym SANUS Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.

....., dnia
.....
(podpis)

*Informacja publikowana będzie wyłącznie w celu informowania o udziale POZ w Programie



37-450 Stalowa Wola, ul. Wojska Polskiego 5 tel. +48 15 843 14 18, fax +48 15 843 14 17

Program profilaktyki osteoporozy
Projekty zaangażowania społeczeństwa w Polscie południowo-wschodniej POWR.05.01.00-00-0010/18