

## „Kartka ze szpitala”

### ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

udziału w projekcie finansowanym przez Fundację ROSA\*

- Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie odbywa się poprzez wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszeniowego zamieszczonego na stronie internetowej [www.fundacjarosa.pl](http://www.fundacjarosa.pl)
- Formularz zgłoszeniowy proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami bądź komputerowo.
- Wypełniony formularz proszę wydrukować, podpisać i przesłać na adres Fundacji Rosa, ul. Ołtaszyńska 7, 53-010 Wrocław bądź skanem w wersji elektronicznej na adres: [katarzyna@fundacjarosa.pl](mailto:katarzyna@fundacjarosa.pl).
- W przypadku realizacji projektu w więcej niż jednym szpitalu, dla każdego z nich proszę wypełnić odrębny formularz.

#### 1. DANE WNIOSKODAWCY

<b>Nazwa Wnioskodawcy</b>		
<b>Dane placówki</b>		
<b>Ulica:</b>	<b>Nr lokalu:</b>	<b>Miasto:</b>
<b>Kod pocztowy:</b>	<b>Poczta:</b>	<b>Województwo:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Email:</b>	<b>Fax:</b>
<b>NIP:</b>	<b>REGON:</b>	<b>KRS/ Inne rejestry:</b>
<b>Osoba umocowana do reprezentacji Wnioskodawcy</b>		
<b>Imię:</b>	<b>Nazwisko:</b>	<b>Stanowisko:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Email:</b>	<b>Fax:</b>



Fundacja Rosa

Dane Koordynatora projektu wskazanego przez Wnioskodawcę		
Imię:	Nazwisko:	Stanowisko:
Telefon:	Email:	Fax:

**2. DANE KOORDYNATORA (OSOBY WYZNACZONEJ DO KONTAKTU Z FUNDACJĄ ROSA)**

**3. DANE JEDNOSTKI, W KTÓREJ PROJEKT BĘDZIE REALIZOWANY**

Pełna nazwa placówki/ szpitala, w której projekt będzie realizowany		
Adres placówki		
Ulica:	Nr lokalu:	Miasto:
Kod pocztowy:		Województwo:
Telefon:	Email:	Fax:
Liczba oddziałów dziecięcych w danym szpitalu:	Ilość dzieci przebywających na oddziale w trakcie miesiąca (proszę podać wartość orientacyjną):	

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby upoważnionej

\* Przesłanie formularza zgłoszeniowego stanowi deklarację chęci uczestnictwa w projekcie i nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem placówki do realizacji projektu. Fundacja Rosa zastrzega sobie kontakt z wybranymi placówkami.

Kartka ze szpitala- zgłoszenie uczestnictwa