



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
do Konkursu Państwowej Inspekcji Sanitarnej  
z okazji Światowego Dnia Rzucania Palenia 2020 „Nie puszczaj pary z ust !” –III edycja

Załącznik nr 1

<b>Dane uczestnika</b>		
1.	Imię:	
2.	Nazwisko;	
3.	Wiek:	
<b>Dane przedstawiciela ustawowego</b>		
4.	Imię:	
5.	Nazwisko:	
6.	Telefon:	
7.	e-mail:	
<b>Dane placówki</b>		
8.	Nazwa jednostki:	
9.	Powiat:	
10.	Adres:	
11.	Telefon:	
12.	e-mail:	

*niepodległa*

POLSKA  
STULECIE ODZYSKANIA  
NIEPODLEGŁOŚCI