

Głogów, dnia

Deklaracja wstępna do celów diagnozy społecznej

projektu programu polityki zdrowotnej „Leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – In vitro dla mieszkańców Głogowa w latach 2017-2019” złożonego w ramach obywatelskiej inicjatywy uchwałodawczej.

Jesteśmy zainteresowani otrzymaniem dofinansowania z budżetu Gminy Miejskiej Głogów jednego zabiegu wspomaganego rozrodu w wysokości do 100%, w maksymalnej kwocie 5 000 zł, pod warunkiem przeprowadzenia przynajmniej jednej całej procedury przewidzianej w w/w projekcie programu zapłodnienia pozaustrojowego.

1.

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

2.

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji wstępnej dla potrzeb projektu programu polityki zdrowotnej „Leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – In vitro dla mieszkańców Głogowa w latach 2017-2019” zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 tj. ze zm.).

Podpisy:

1)

2)