



Co-funded by  
the European Union



CIRCE-JA

Załącznik nr 1 do umowy

**ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE, „WSPÓLNE DZIAŁANIA-TRANSFER  
NAJLEPSZYCH PRAKTYK W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ” (CIRCE-JA)**

Ja niżej podpisany/a ....., wyrażam zgodę udział w projekcie pilotażowym  
„ Wspólne działania - transfer najlepszych praktyk w podstawowej opiece zdrowotnej" (CIRCE-  
JA) zgodnie z warunkami określonymi w umowie.

.....  
*(Czytelny podpis i data)*