



DEKLARACJA przystąpienia do Polskiego Wschodniego Klastra Medycznego

Mając na uwadze dynamiczny rozwój światowego rynku Ochrony Zdrowia oraz możliwości wykorzystania znaczącego już lokalnego potencjału ludzkiego, naukowego i gospodarczego, a także walory przyrodnicze Regionu Podlasia deklaruje gotowość przystąpienia do *Polskiego Wschodniego Klastra Medycznego*.

Ja niżej podpisany deklaruje przystąpienie do Polskiego Wschodniego Klastra Medycznego i oświadczam, że znana jest mi treść Porozumienia z dnia 15.10.2008 r., której warunki przyjmuję bez zastrzeżeń.

Pełna Nazwa Uczestnika	FUNDACJA ZDROWE MIASTO
Imię i nazwisko, tytuły, osoby reprezentującej Uczestnika	DANIEL CHOMICKI WICE PREZEZ ZARZĄDU
Adres zamieszkania / siedziby (ul. kod. miejscowość)	UL. ZIELONA 2/27 16-030 CIASNE
e-mail	DCHOMICKI@ZDROWEMIASTO.ORG
tel. biuro	601 596 966
tel. kontaktowy	601 596 966
www.	ZDROWEMIASTO.ORG
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w celach związanych z działalnością Polskiego Wschodniego Klastra Medycznego	
Podpis i ew. pieczęć Uczestnika	

PREZEZ ZARZĄDU

 Mariusz Dąbrowski

16.08.2017

Wyrażam zgodę na przyjęcie nowego partnera do Klastra:

(Podpis i pieczęć Partnera)

KARTA DO GŁOSOWANIA

w sprawie zmiany Lidera Klastra Polskiego Wschodniego Klastra Medycznego.

Wybór Fundacji Zdrowe Miasto na nowego koordynatora Klastra.

Głosowanie:

Za

Przeciw

Wstrzymuję się

PREZES ZARZĄDU

Mariusz Dąbrowski
Mariusz Dąbrowski

16.08.2017

Podpis i pieczęć Partnera