****

.............................................

miejscowość, data

Pełnomocnik Burmistrza

d.s. Przeciwdziałania Alkoholizmowi

i Zapobiegania Narkomanii

Centrum Wspierania Rodziny

ul. Ks. J. Popiełuszki 17

e-mail: [profilaktyka@um.skawina.net](mailto:profilaktyka@um.skawina.net)

[www.cwr-skawina-pl](http://www.cwr-skawina-pl)

# DEKLARACJA UCZESTNICTWAW KAMPANII „POSTAW NA RODZINĘ”[[1]](#footnote-1)

Placówka: ...................................................................................................................jest zainteresowana udziałem w ogólnopolskiej kampanii profilaktycznej **„POSTAW NA RODZINĘ”**

1. Koordynatorem odpowiedzialnym za realizację projektu na terenie placówki jest..................................................................................................................
   * telefon kontaktowy: ...............................................
   * adres e-mailowy.....................................................
2. Chcemy mieć możliwość skorzystania z materiałów profilaktycznych, oferowanych przez organizatorów kampanii □ TAK □ NIE [[2]](#footnote-2).
3. Propozycje działań w ramach kampanii – w załączniku

1. Niniejszą deklarację należy odesłać **w terminie do dnia 10 lutego 2012r.**. do koordynatora gminnego Pani Małgorzaty Kopeć Pełnomocnika Burmistrza ds. Przeciwdziałania Alkoholizmowi i Zapobiegania Narkomanii fax. 12 276 34 10 lub zeskanowane na e-mail: [profilaktyka@um.skawina.net](mailto:profilaktyka@um.skawina.net) [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiednie zakreślić [↑](#footnote-ref-2)