**Zgłoszenie do udziału w projekcie „Świadomy senior”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa grupy seniorów** | **Adres siedziby**  | **Kontaktowy numer telefonu**  | **Szacunkowa liczba osób, która weźmie udział w spotkaniu**  | **Proponowany termin, godzina i miejsce spotkania** (Data od 26.06.2023 do 15.12.2023 r. ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Proszę przesłać do dnia 20.06.2023 r. na adres:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Przasnyszu,

ul. Gołymińska 13,

06-300 Przasnysz,

lub e-mail sekretariat.psse.przasnysz@sanepid.gov.pl

telefon kontaktowy 29 752 25 04 wew. 37