



Data zgłoszenia .....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**akcji Stowarzyszenia „Łódzkie Hospicjum dla Dzieci - Łupkowa”**  
**„ZOSTAŃ SUPER ZAKRĘTAKIEM”**

**1. Dane placówki zgłaszającej się do akcji:**

Pełna nazwa i adres placówki .....

.....

.....

Telefon .....

Adres strony www Placówki .....

Adres e-mail do obsługi akcji .....

**2. Dyrektor Placówki**

Imię i nazwisko .....

**3. Osoba koordynująca Akcję w Placówce:**

Imię i nazwisko, funkcja .....

Adres e-mail (jeśli inny niż do obsługi akcji) .....

Telefon (opcjonalnie) .....

lub

Imię i nazwisko, funkcja .....

Adres e-mail (jeśli inny niż do obsługi akcji) .....

Telefon (opcjonalnie) .....

Formularz prosimy przesłać e-mailowo:  
[hospicjum@hospicjumdladzieci.org](mailto:hospicjum@hospicjumdladzieci.org) lub [hospicjum@lupkowa.org](mailto:hospicjum@lupkowa.org)

Szczegółowych informacji udziela: Jarosław Maćkiewicz, tel. 693 873 078

[www.lupkowa.org](http://www.lupkowa.org)

