Oświadczenie o odebraniu Opaski do użytkowania (Umowa Beneficjant – urząd)

………………………………………

……………………………………...

………………………………………

……………………………………….

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że odebrałem/am opaskę medyczną z systemem teleopieki z Projektu………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zobowiązuje się do zwrotu opaski z dniem zakończenia projektu lub w wyniku niewłaściwego użytkowania. W przypadku uszkodzenia opaski, zobowiązuję się powiadomić o tym w przeciągu …….dni, Pana/ią…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zostałem/am zapoznany/a z obsługą opaski.

…………………………………………………………….

Podpis uczestnika