

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE WSPARCIA SAMORZĄDÓW UCZNIOWSKICH #SU-w-ak

Ja niżej podpisany ..... (*imię i nazwisko dyrektora/wicedyrektora szkoły*)  
deklaruje uczestnictwo ..... (*nazwa szkoły*) w Programie Wsparcia  
Samorządów Uczniowskich #SU-w-ak, którego Operatorem jest Fundacja Oświatowa im.  
ks. Stanisława Konarskiego.

Oświadczam, zapoznaliśmy się z zapisami zawartymi w Regulaminie Programu  
Wsparcia Samorządów Uczniowskich #SU-w-ak i będziemy przestrzegać wynikających z  
niego zapisów w trakcie uczestnictwa w Programie.

\_\_\_\_\_  
(*data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej ze strony szkoły tj. dyrektora lub wicedyrektora szkoły*)