**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA**

**do objęcia zakładu pracy wyjazdowym programem szczepień**

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

(nazwa zakładu pracy)

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

(adres)

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

(nr telefony / adres e-mail)

Deklaruję udział ww. zakładu pracy w możliwości skorzystania z usługi szczepień wykonywanych przez zespół wyjazdowy. Jednocześnie zapewniam spełnienie warunku przygotowania pomieszczeń do szczepień w zakładzie pracy oraz zgłaszam gotowość zaszczepienia się ………….. (podać ilość) pracowników, przy liczbie zatrudnionych ……….. (podać ilość wszystkich zatrudnionych pracowników).

Osobą koordynującą w zakładzie pracy usługę szczepień jest

……………………………………………………………………
(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………..
(nr telefonu)

……………………………………………………………………
(adres e-mail)

 ……………………………………………
 (podpis Pracodawcy / osoby upoważnionej)