



ZAŁĄCZNIK NR 2

Miejscowość, data

Nazwa szkoły (dalej: Szkoła)

Adres

NIP

Regon

OŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY

Ja, _____ działając jako dyrektor Szkoły:

- 1) wyrażam zgodę na jej udział w procesie kwalifikacyjnym do Programu #RePETujemy (dalej: Program) organizowanego przez "ALPLA" OPAKOWANIA Z TWORZYW SZTUCZNYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (dalej: Organizator) oraz na ewentualny późniejszy udział Szkoły w Programie;
- 2) potwierdzam wyznaczenie Pana/Pani _____ jako Lidera w rozumieniu Regulaminu Programu (dalej: Regulamin) i upoważniam go/ją do reprezentowania Szkoły przed Organizatorem, w zakresie określonym Regulaminem;
- 3) oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem oraz dołączonymi do niego załącznikami (w tym z Polityką Prywatności) w pełni go akceptuję i zobowiązuje się, w imieniu reprezentowanej przez siebie Szkoły, wypełniać obowiązki z niego wynikające.

Podpis i pieczęć