Załącznik nr 2

Lista uczestników

XXV Złazu Samorządowców

28 sierpnia 2021 roku – Lipnica Wielka

L.p.	Imię i nazwisko	Czy osoba zaszczepiona?[1)]	Podpis

[1)] – Proszę wpisać **TAK** – w przypadku zaszczepienia dwiema dawkami szczepionki i wyrażenie zgody na udzielenie tej informacji,

Proszę wpisać **NIE** – w przypadku braku zaszczepienia i wyrażenie zgody na udzielenie tej informacji,

Proszę pozostawić puste miejsce w przypadku braku zgody na udzielenie informacji w tym zakresie.