

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO OKRESOWEJ KOALICJI

Imię i nazwisko ekspertki_ta

Dane kontaktowe (email, numer telefonu):

Dlaczego chcesz dołączyć do Okresowej Koalicji:

.....
.....
.....
.....

Dotychczasowe inicjatywy realizowane przez Ciebie na rzecz walki z ubóstwem i tabu menstruacyjnym:

.....
.....
.....
.....

Jakie planujesz inicjatywy na rzecz walki z ubóstwem i tabu menstruacyjnym:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałam_łem się z manifestem Okresowej Koalicji udostępnionym na stronie internetowej <https://okresowakoalicja.pl> i go akceptuję;
- 2) zapoznałam/em się z polityką prywatności udostępniona na stronie internetowej <https://okresowakoalicja.pl/polityka-prywatnosci/>.

- 3) Zapoznałam_łem się z zasadami Okresowej Koalicji dostępnymi na stronie internetowej Koalicji.

Deklaruje, że popieram cele Okresowej Koalicji zawarte w Manifeście oraz zgłaszam chęć i zaangażowanie w działania Okresowej Koalicji.

.....
Data i podpis ekspertki_ta