

Fundacja Pomocy Dzieciom "ULICA"

ul. Św. Huberta 2, 40-543 Katowice

NIP : 220812557 | **REGON:**240328909 | **KRS:** 0000253040

ZGODA KIEROWNIKA PODMIOTU

Działając jako dyrektor szkoły, w którym planowane jest przeprowadzenie badania naukowego niebędącego eksperymentem medycznym: OGÓLNOPOLSKIE BADANIE ODPORNOŚCI PSYCHICZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY, oświadczam że wyrażam zgodę na jego przeprowadzenie, w kierowanym przeze mnie podmiocie: w zakresie całości badania naukowego.

Kierownik podmiotu
Dyrektor szkoły:

Imię i nazwisko

Podpis i data