



.....  
Pieczęć firmowa

.....  
Miejscowość i data

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „PRAKTYKUJ W ŁODZI”

Niniejszym deklarujemy udział w Projekcie „PRAKTYKUJ W ŁODZI” organizowanym przez Biuro Rozwoju Przedsiębiorczości i Obsługi Inwestora Urzędu Miasta Łodzi zgodnie z warunkami zawartymi w Regulaminie Projektu.

### Osoba odpowiedzialna ze strony firmy do kontaktu w sprawie:

Imię i nazwisko: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

.....  
Podpis i pieczęć



URZĄD MIASTA ŁÓDZI

Urząd Miasta Łodzi  
Biuro Rozwoju Przedsiębiorczości i Obsługi Inwestora  
ul. Piotrkowska 113  
90-430 Łódź

tel. 042 638 55 48 042 638 59 42  
faks 042 638 44 85  
mlodziwlodzi@mlodziwlodzi.pl  
praktyki@praktyki.lodz.pl