



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE O UDZIELENIU I OTRZYMANIU BADANIA PRZESIEWOWEGO**  
w projekcie

*„Powiat nyski walczy z nadwagą, otyłością i cukrzycą-efektywne zapobieganie chorobom cywilizacyjnym w województwie opolskim”*

*RPOP.08.01.00-16-0033/20*

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	

Oświadczam, że w dniu ..... odbyło się BADANIE PRZESIEWOWE W KIERUNKU WYKRYWANIA NADWAGI I OTYŁOŚCI, w ramach którego miało miejsce:

1. Wypełnienie dokumentacji;
2. Wywiad z uczestnikiem;
3. Wykonanie pomiarów (masy ciała, wzrostu, BMI oraz w przypadku osób dorosłych dodatkowo: ciśnienia tętniczego krwi, obwodu pasa);
4. Omówienie wyników badań wraz z edukacją zdrowotną.

Podpis osoby przeprowadzającej badanie: .....

Podpis uczestnika I etapu/ Podpis nauczyciela lub rodzica/opiekuna uczestnika I etapu\*: .....

\*niepotrzebne skreślić