

………………………………, dnia …………………... 2024 r.

**Harmonogram działań promujących honorowe krwiodawstwo w ramach ogólnopolskiej kampanii „TWOJA KREW – MOJE ŻYCIE”, realizowanej   
w oparciu o program Ministra Zdrowia   
pn. „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej   
w krew i jej składniki na lata 2021 – 2026”** **– w 2024 r.**

Współpracownik RCKiK w Warszawie ul. Saska 63/75:

……………………………………………..…………………………………………………………………….…….

Pełna nazwa

…………………………………….………………..………………………….………………………………………………

Miejscowość, ulica, kod pocztowy

Osoba do kontaktu:

…………………………………………………………………………………………………………………….……

Imię i nazwisko, nr telefonu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj emisji  (spot TV, spot radiowy, plakat)** | **Rodzaj nośnika**  **(strona internetowa, radio, inne - jakie, plakat - miejsce usytuowania)** | **Data emisji  (miesiąc, rok)** | **Liczba emisji  (w ciągu dnia/miesiąca)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Potwierdzam gotowość przeprowadzenia akcji promocyjnej zgodnie z ustaleniami zawartymi   
w powyższej tabeli.

Harmonogram prosimy przesłać na adres: *promocja@rckik-warszawa.com.pl*

…….……..…………………………………………………………

Data i podpis, pieczątka