

Tczew, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Ja ..... uczestnik projektu:  
(imię i nazwisko)

„STOP CUKRZYCY - program profilaktyki cukrzycy typu 2 na terenie powiatu tczewskiego” po zapoznaniu się z wadami i zaletami badań przesiewowych OGTT (*krzywa cukrzycowa*) i FPG (*glikemia na czczo*), rezygnuję z wykonania testu OGTT na rzecz FPG.

.....  
(czytelny podpis uczestnika projektu)