



# Karta informacyjna

**Nazwa zakładu pracy/instytucji/organizacji, dokładny adres, telefon:**

**Profil działalności:**

**Liczba zatrudnionych pracowników:**

**Informacja o ewentualnych działaniach dotyczących profilaktyki tytoniowej w zakładzie/instytucji/organizacji:**

**Krótki opis zawierający informację np.:**

- Jakie przesłanki kierowały osobą/osobami w zakładzie /instytucji/ /organizacji do stworzenia miejsca wolnego od dymu tytoniowego
- kto był inicjatorem starań w tym zakresie
- Jak długo zakład/instytucja/organizacja jest na rynku i jak długo miejscem wolnym od dymu tytoniowego
- Dlaczego „ten” zakład/instytucja/organizacja zasługuje na statuetkę „Czyste płuca”

**Dodatkowe informacje w miarę potrzeb:**