**Załącznik 1**

# Oświadczenie o przystąpieniu do Małopolskiego Partnerstwa na rzecz Integracji i Wielokulturowości

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Małopolskiego Partnerstwa na rzecz Integracji i Wielokulturowości, akceptuję jego treść i zgłaszam chęć przystąpienia do Partnerstwa i deklaruję aktywny udział w jego działaniach

**Podmiot**

Wpisz pełną nazwę
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz adres
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz telefon
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz adres email
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz stronę www
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz osobę reprezentującą podmiot
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz formę prawną
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Osoba do kontaktu, która będzie bezpośrednio zaangażowana w działania podejmowane w ramach Małopolskiego Partnerstwa na Rzecz Integracji i Wielokulturowości**
Wpisz imię i nazwisko
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Wpisz numer telefonu
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz adres email
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Prezentacja powiązania swojej działalności na rzecz cudzoziemców, m.in. dlaczego chcę być Partnerem, czy cudzoziemcy należą do moich klientów, w jaki sposób pomagam cudzoziemcom**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Data i podpis osoby uprawnionej