**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