**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UDZIAŁU W PARTNERSTWIE W RAMACH PROJEKTU „RAZEM ZNACZY LEPIEJ” realizowanego w ramach Priorytetu V Dobre rządzenie Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

Nazwa organizacji/ instytucji

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

Adres siedziby

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

…………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe (e-mail, telefon)

…………………………………………………………………………………………………

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

Podpisy i pieczątki osób upoważnionych do reprezentowania instytucji:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………

/ miejscowość, data /