**DEKLARACJA**

**PRZYSTĄPIENIA DO**

**SIECI KOOPERACJI PODMIOTÓW EKONOMII SPOŁECZNEJ O CHARAKTERZE REINTEGRACYJNYM (CIS,KIS,ZAZ,WTZ, ŚDS)**

**Regionalna Platforma Współpracy na rzecz Rozwoju Ekonomii Społecznej**

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Sieci kooperacji PES o charakterze reintegracyjnym (CIS, KIS, ZAZ, WTZ, ŚDS) pn. *Regionalna Platforma Współpracy na rzecz Rozwoju Ekonomii Społecznej* oraz przyjmuję Regulamin Platformy

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZACE CZŁONKA REGIONALNEJ PLATFORMY WSPÓŁPRACY NA RZECZ ROZWOJU EKONOMII SPOŁECZNEJ** |
| Nazwa podmiotu przystępującego do Platformy(adres siedziby, telefon kontaktowy, e-mail)  |  |
| Nazwa organizatora podmiotu przystępującego do Platformy |  |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot przystępujący do Platformy |  |
| Dane kontaktowe do osoby reprezentującej podmiot w Platformie (telefon kontaktowy, e-mail) |  |
| Dane kontaktowe do osoby zastępującej osobę reprezentującą podmiot w Platformie (telefon kontaktowy, e-mail) |  |
| Data i podpis osoby reprezentującej podmiot przystępujący do Platformy (podpis i pieczątka) |  |