*Příloha Memoranda o spolupráci*

**Přistoupení k Memorandu o spolupráci**

**Partner memoranda:**

Název: ………………………………………………………………………….

Sídlo: …………………………………………………………………………….

IČ: ………………………………………………………………………………….

Osoba oprávněná k podpisu: ………………………………………….

Kontaktní osoba

 Jméno a příjmení: …………………………………………………

 E-mail: …………………………………………………………………….

 Telefon: …………………………………………………………………

tímto **přistupuje** k Memorandu o spolupráci při realizaci projektu Místní akční plán vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Žamberk a Králíky II, vyhlášeném Radou MAS ORLICKO, z.s. na jednání 26. května 2016 a dodatkem k Memorandu schváleném Radou MAS ORLICKO, z.s. na jednání 24. 9. 2018

V……………………………….dne………………………………

 …………………………………………………………………

 Podpis oprávněné osoby za partnera

*Poznámka: Podepsaný souhlas zašlete/předejte na sídlo MAS ORLICKO, z.s., Zemědělská 1004, 564 01 Žamberk. Souhlas je možné rovněž podepsat zaručeným elektronickým podpisem a zaslat emailem na* *stovickova@mas.orlicko.cz* *.*