

Příhláška do pracovní skupiny v rámci komunitního plánování sociálních služeb Bruntál

Jméno, příjmení, titul:

Organizace:

Služba:

Adresa:

Mobil:

E-mail:

Jiné funkční spojení:

Pozice (uživatel / poskytovatel / zadavatel):

V případě, že budete zastupovat v KPSS poskytovatele soc. služeb zajistěte níže uvedený písemný souhlas statutárního orgánu.

Pracovní skupiny, do nichž je možno se přihlásit (zvolenou pracovní skupinu prosím zakroužkujte nebo jinak označte):

1. Senioři
2. Občané se zdravotním postižením
3. Etnické menšiny
4. Děti, mládež a rodina
5. Osoby v krizových situacích

Svým podpisem souhlasím s Jednacím a organizačním řádem pracovních skupin KPSS Bruntál a Základní listinou KPSS Bruntál. Rovněž souhlasím s uvedením svých osobních údajů.

Datum:

Podpis:

Razítko a podpis statutárního orgánu poskytovatele: