

ANEXO I

ACOMPAÑO

SOLICITUDE DE ADHESIÓN

D./Dña:

como representante de da entidade de acción voluntaria inscrita no RAV co n.º e con nome

Enderezo postal:

CP: Localidade: Provincia:

Manifesta o seu interese por adherirse ao programa de atención e acompañamento de persoas maiores que viven solas nos seus fogares(ACOMPAÑO)

A adhesión supón para a entidade ou colectivo que se incorpora:

1. A súa solicitude de adhesión en base ao programa de atención e acompañamento ás persoas maiores que viven solas nos seus fogares (PROGRAMA ACOMPAÑO)
2. O seu compromiso a facilitar unha, vez finalizada a actividade, dun informe cos datos e indicadores relativos ao desenvolvemento do mesmo, e á coordinación do proxecto.
3. A súa participación activa no uso e transmisión da experiencia xerada.
4. A súa responsabilidade no uso do logotipo "ACOMPAÑO" en todas as accións vinculadas ao proxecto, non exercendo no uso e desenvolvemento desta iniciativa calquera interese ou beneficio económico de carácter privado.
5. O seu compromiso na promoción e difusión da iniciativa na rede local para dar a coñecer o programa ao maior número de persoas que poidan estar interesadas.

Do mesmo xeito, a adhesión ao programa "ACOMPAÑO" permitirá a entidade:

1. Acceso a información e experiencias xeradas polo programa.
2. A toma de contacto coa poboación que poida estar en situación de vulnerabilidade ou de necesidade de atención.
3. La autorización na utilización do logotipo do proxecto para a realización daquelas actividades vinculadas coa finalidade do proxecto.

En , a de de 2017

(sinatura)

Nome e cargo da persoa de contacto:

Correo electrónico: Teléfono: