Załącznik nr 7 do Umowy: Wzór deklaracji udziału odbiorcy innowacji w Grancie

**Deklaracja udziału odbiorcy innowacji w Grancie (a)**

Deklaruję chęć udziału w Grancie pt.: Opieka domowa na terenach wiejskich powiatu wyszkowskiego” na skalowanie innowacji „Opieka domowa na terenach wiejskich” realizowanym przez NZOZ AKACJA zgodnie z opracowanym indywidualnym planem usług w terminie od 01.09.2022 do 31.05.2023.

Jednocześnie do celów monitorowania oraz ewaluacji udostępniam dane:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Pesel |  |
| Numer telefonu do kontaktu |  |

Data Podpis odbiorcy innowacji

……………….. …………………………………