Deklaracja udziału odbiorcy innowacji w Grancie (a)

Deklaruję chęć udziału w Grancie pt.: „Nowy model opieki Hospicjum Domowego KOLORY na terenach wiejskich” na skalowanie innowacji „Opieka domowa na terenach wiejskich” realizowanym przez Stowarzyszenie „KOLORY” zgodnie z opracowanym indywidualnym planem usług w terminie od …….. do ……..

Jednocześnie do celów monitorowania oraz ewaluacji udostępniam dane:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Pesel	
Numer telefonu do kontaktu	

Data Podpis odbiorcy innowacji

…… ……