

ATXIKIPEN-GUTUNA

*Oarsoaldea Eskualdeko Inklusio Sarea*

Eguna eta lekua

XXXXXXX jauna/andrea

ENPRESA/ERAKUNDEA ETA KARGUA

**ADIERAZTEN DU**

*Oarsoaldea Eskualdeko Inklusio Sarearen* oinarri-agiriarekiko adostasuna eta bertan jasotako organoetan parte hartzeko konpromisoa.

*Oarsoaldea Eskualdeko Inklusio Sarea* indarrean dagoen bitartean aktiboki parte hartzeko konpromisoa hartzen du, eta bere ikuspegia, esperientzia eta jarrera ematen ditu sarearen organoen bileretan, bilera horietara deitzen eta bertaratzen denean.

*Oarsoaldea Eskualdeko Inklusio Sarea*ri atxikitzea dokumentu hau sinatzearekin batera sartuko da indarrean, eta indarrean jarraituko du sarea desegin arte edo, hala badagokio, erakunde sinatzaileak hura handik ateratzeko eskatzen duen arte.

Eta *Oarsoaldea Eskualdeko Inklusio Sarearekiko* adostasuna eta atxikimendua erakusteko, goian adierazitako lekuan eta egunean sinatzen du.

**Sin.: Jauna/Andrea**