

**ANEXO 2.**

**SOLICITUD DE ADHESIÓN AL PACTO POR LOS CUIDADOS**

ADHESIÓN AL PACTO POR LOS CUIDADOS

Nombre: .....

como [CARGO] .....

en representación de [DEPARTAMENTO/ENTIDAD] .....

SOLICITA:

Adherirse al

Pacto Foral por los Cuidados

Pacto Local por los Cuidados de .....  
[MUNICIPIO/AGRUPACIÓN MUNICIPAL]

Y ASUMIR LOS COMPROMISOS QUE ESTA ADHESIÓN IMPLICA:

1. Con personal y medios propios, ser entidad participante e impulsar, dinamizar y facilitar el desarrollo del Programa Pactos por los Cuidados.
2. Participar en las actividades a las que el propio Pacto o el INAI/NABI convoque en relación al desarrollo y gestión de los Pactos.
3. Presentar al órgano coordinador del Pacto toda la documentación generada, así como los materiales de difusión y comunicación en relación al Pacto que se lleven a cabo.
4. Presentar firmada la declaración de compromisos que permitirán y apoyarán el desarrollo del Pacto.

MOTIVOS O INTERESES QUE ALEGA PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA:

.....  
.....  
.....  
.....

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Fdo. [ENTIDAD SOLICITANTE]

Fdo. Conforme adhesión [ORGANISMO COORDINADOR DEL PACTO]