Załącznik nr 1 …………………….., dnia ……………………….. r.

………………………………………….…..

pieczęć nagłówkowa Przystępującego

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA**

**DO II POROZUMIENIA NA RZECZ INTELIGENTNEJ SPECJALIZACJI POMORZA Z OBSZARU**

**Technologie medyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia**

Działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………………………………………….…….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….….(nazwa firmy Przystępującego, adres siedziby, NIP, REGON)

niniejszym oświadczam/y, że przystępuję do II Porozumienia na rzecz Inteligentnej Specjalizacji Pomorza z obszaru Technologie medyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych  
i okresu starzenia, zawartego w dniu 25 stycznia 2019 r. pomiędzy Województwem Pomorskim oraz podmiotami identyfikującymi się z Inteligentną Specjalizacją Pomorza  
z obszaru Technologie medyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia,

oraz że akceptuję treść II Porozumienia, do którego załącznikiem jest niniejsza Deklaracja.

Dokument sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla podmiotu Przystępującego do II Porozumienia, jeden dla Województwa Pomorskiego/Rady Inteligentnej Specjalizacji Pomorza.

…………………………………………

Pieczęć imienna i podpis

Przystępującego do Porozumienia