



Příloha Memoranda o spolupráci

### Přistoupení k Memorandu o spolupráci

#### Partner memoranda:

Název:..... *OBEC ČESKÁ ŽYBNÁ* .....  
Sídlo:..... *ČESKÁ ŽYBNÁ* .....  
IČ:..... *00278045* .....  
Osoba oprávněná k podpisu:..... *JOSEF VENCLO* .....

#### Kontaktní osoba

Jméno a příjmení:..... *JOSEF VENCLO* .....  
Email:..... *CESKAZYBNA@TYHAN.CZ* .....  
Telefon:..... *737 505 134* .....

tímto **přistupuje** k Memorandu o spolupráci při realizaci projektu Místní akční plán vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Žamberk a Králíky, vyhlášeném Radou MAS ORLICKO, z.s. na jednání 26. května 2016.

V..... *ČESKÉ ŽYBNÉ* ..... dne..... *29.6.2016* .....

Podpis oprávněné osoby za partnera

Poznámka: Podepsaný souhlas zašlete/předejte na sídlo MAS ORLICKO, z.s., Zemědělská 1004, 564 01 Žamberk. Souhlas je možné rovněž podepsat zaručeným elektronickým podpisem a zaslat emailem na [krskova@mas.orlicko.cz](mailto:krskova@mas.orlicko.cz).



EVROPSKÁ UNIE  
Evropské strukturální a investiční fondy  
Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání

MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY