***LIST INTENCYJNY***

***współtworzenia***

***Kooperatywy Mosty Perspektyw***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (organizacja pozarządowa) (podpis osób upoważnionych do podpisu w imieniu organizacji)*

***deklarujemy wolę współpracy w ramach Kooperatywy Mosty Perspektyw,   
w której samopomoc różnorodnych organizacji pozarządowych Pojezierza Drawskiego łączy:***

* *wzajemna pomoc i komplementarny potencjał naszych organizacji,*
* *działamy spójnie w różnych branżach np. kulturze, edukacji, ekologii, historii i innych tak, by uzupełniając się reagować na wyzwania społeczne, cywilizacyjne, klimatyczne,*
* *liderem konkretnego projektu jest jedna organizacja z doświadczeniem merytorycznym,*
* *w kooperatywie każdy jest liderem, tak samo ważnym i tak samo odpowiedzialnym   
  za zespół ,*
* *decyzje strategiczne podejmujemy na zasadzie demokracji bezpośredniej,*
* *tworzymy zdrową wspólnotę niezależnych organizacji pozarządowych z zasadami: szacunku, uczciwości i odpowiedzialności,*
* *działamy w ciągłej zmianie i nie jesteśmy idealni,*
* *nie mamy ambicji politycznych.*

*Organizacja zobowiązuje się do stosowania* ***Karty Zasad Organizacji Pozarządowych****.   
Do udziału w dalszych pracach* ***Kooperatywy Mosty Perspektyw***  *delegujemy Panią/Pana*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (organizacja pozarządowa) (imię i nazwisko osoby reprezentującej)*

*Podpis osoby reprezentującej organizację \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Miejsce i data podpisania :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Załącznik:* ***Karta Zasad Organizacji Pozarządowych.***