



Don/Doña _____ con D.N.I. _____,
como Presidente/a, Alcalde/sa, Representante de _____.

DECLARA por medio del presente documento, su voluntad de adherirse a la **Plataforma "Por la defensa de los Programas de Atención a las Familias"**, la cual tiene los siguientes objetivos:

1.- Que se le de VALOR REAL a los PAF como SERVICIO ESPECIALIZADO QUE SOMOS. Se apuesta por una coordinación bidireccional lineal y NO JERÁRQUICA, ni de dependencia de otros Servicios.

2.- Que se cuide y proteja a los PAF desde las administraciones competentes como SERVICIO ESENCIAL QUE SOMOS:

- COMPROMISO REAL desde la Junta de Extremadura con la financiación en tiempo y forma de nuestro Programa, para conseguir la CONTINUIDAD REAL DE LOS PAF en el tiempo y territorio, además de favorecer la continuidad de sus profesionales para lograr una atención a la población adecuada y digna.
- COMPROMISO REAL desde la Junta de Extremadura con una FINANCIACIÓN SUFICIENTE para:
 - Que las/os profesionales especializados cobren según su categoría profesional y se les brinden contratos de trabajo dignos.
 - Que se puedan sufragar los gastos de mantenimiento, desplazamientos, material fungible, equipamiento, etc.

3.- Que se brinde PROTECCIÓN a los PAF y sus profesionales:

- Con un RESPALDO LEGAL REAL desde la Junta de Extremadura.
- Asesoramiento y formación estructurada.

4.- Que se DEFienda A LOS PAF COMO SERVICIO PÚBLICO, evitando las propuestas de PRIVATIZACIÓN y su desvirtuación en el proceso, velando por una atención pública, respetuosa, igualitaria y digna.

Con la firma del presente documento, el/la firmante autoriza que su imagen corporativa logo de la entidad a la que representa, aparezca en la Plataforma "Por la defensa de los Programas de Atención a las Familias", para poder así hacer visible su apoyo.

Así mismo, el/la firmante autoriza que sus datos personales, así como, los de la entidad a la que representa sean tratados de manera automatizada a los efectos de lo suscrito en el presente acuerdo de adhesión (Art. 5 de la L.O. de Protección de datos de carácter personal).

En _____, a ____ de _____ de 202__.

Fdo.:

Enviar a plataformapafex@gmail.com