

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „LIWOCZ” z siedzibą w Brzyskach

Ja, niżej podpisany (a)
zamieszkały(a) w
gmina ur. dnia w
PESEL NIP Płeć: K M
imiona rodziców
tel. dom. tel. kom. tel. służb.
mail
zawód wyuczony / zawód wykonywany, ewentualnie kierunek studiów:

deklaruje chęć przystąpienia do Stowarzyszenia LGD „LIWOCZ”

Oświadczam, że znany jest mi Statut Stowarzyszenia, którego zapisów zobowiązuję się przestrzegać.

Oświadczam, że w świetle ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 883 z p. zm.) wyrażam zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i publikowanie dla celów związanych z działalnością Stowarzyszenia moich danych osobowych

Oświadczam, że jestem przedstawicielem następującego sektora:

- Administracja publiczna
- Organizacje społeczne,
- Przedsiębiorcy, rolnicy, gospodarstwa agroturystyczne

.....

(data i podpis)

4. Imię, nazwisko bądź nazwa instytucji:

Adres:

Uzasadnienie:

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

.....,
(miejscowość) (data) (podpis)

5. Imię, nazwisko bądź nazwa instytucji:

Adres:

Uzasadnienie:

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

.....,
(miejscowość) (data) (podpis)

6. Imię, nazwisko bądź nazwa instytucji:

Adres:

Uzasadnienie:

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

.....,
(miejscowość) (data) (podpis)