

STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „KRAINA BOBRA”

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA OSOBY FIZYCZNEJ



Proszę o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Bobra”. Oświadczam, że znane mi są cele i zasady działania Stowarzyszenia ujęte w Statucie. Oświadczam, że wypełniam wszystkie warunki związane z przystąpieniem do Stowarzyszenia, które zostały określone w Statucie. Zobowiązuję się do przestrzegania i wypełniania wszystkich zapisów Statutu.

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Telefon kontaktowy.....
4. E-mail..... 5. PESEL.....
6. NIP.....
7. Przynależność sektorowa:

- sektor społeczny (osoba fizyczna, organizacje społeczne)
- sektor gospodarczy (przedsiębiorstwa)
- publiczny (jst, samorządowe jednostki kultury, państwowe i samorządowe jednostki prawne)

Powyższe dane osobowe są gromadzone i przetwarzane wyłącznie na potrzeby działalności Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Bobra”. Członkowie mają prawo do wglądu i ich poprawiania (Ustawa z dn. 29.08.1997, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Stowarzyszenia (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883).

.....
(podpis)

Przyjęto do Stowarzyszenia w dniu uchwałą Zarządu Stowarzyszenia Nrz dn.

Skreślono z listy członków Stowarzyszenia w dniu uchwałą Zarządu Stowarzyszenia Nr.....z dn.
