



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Osoba fizyczna

Ja, niżej podpisany (a) proszę o przyjęcie
mnie w poczet członków Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Powiatu Opatowskiego”.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia.
Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności
Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka
Stowarzyszenia.

Miejscowość, dnia
(własnoręczny podpis)

Dane osobowe:

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia oraz /PESEL/.....

3. Miejsce zamieszkania, kod, nr telefonu

.....

4. Adres do korespondencji, nr telefonu

.....e-mail.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku
z działalnością Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Powiatu Opatowskiego”.

.....
(własnoręczny podpis)

Oświadczam, że w Stowarzyszeniu „Lokalna Grupa Działania Powiatu
Opatowskiego” reprezentuję sektor mieszkańcy.

.....
(własnoręczny podpis)