**DEKLARACJA ODNOWIENIA CZŁONKOSTWA**

**Osoba fizyczna**

Ja, niżej podpisany (a) ……………………………………………… deklaruję dalszą chęć członkostwa w Stowarzyszeniu „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 LGD Powiatu Opatowskiego.

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

 (własnoręczny podpis)

Oświadczam, że w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Powiatu Opatowskiego

reprezentuję sektor mieszkańcy.

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

 (własnoręczny podpis)