**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**Osoba prawna**

 Ja, niżej podpisany(a) .......................................................................................................

Reprezentuję [ gminę/ firmę/stowarzyszenie/inne] [NIP, REGON, KRS]

…………………………………………………………………………………………….

Stanowisko

……………………………………………………………….……………………………

proszę o przyjęcie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Powiatu Opatowskiego”.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu Stowarzyszenia, jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności stowarzyszenia i wypełniania uchwał władz.

Miejscowość, dnia ...................................... ........................................................

 ( pieczęć / podpis )

Dane osoby wyznaczone do reprezentowania [gminy /stowarzyszenia /firmy ]:

1. Imię i nazwisko ........................................................................................................................

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 (publiczny/gospodarczy/społeczny)……………..……….

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

 (własnoręczny podpis)