



Europejski Fundusz Rolny na rzecz  
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2014-2020

## 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)