

**DEKLARACJA PARTNERSKA/CZŁONKOWSKA
STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA SANDRY BRDY**

Zapoznawszy się ze Statutem Stowarzyszenia deklaruję swój [w imieniu własnym lub organizacji, instytucji którą reprezentuję] aktywny udział na rzecz rozwoju obszarów wiejskich objętych funkcjonowaniem LGD Sandry Brdy poprzez przystąpienie jako Partner/Członek do Stowarzyszenia LGD Sandry Brdy.

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
NAZWA ORGANIZACJI, INSTYTUCJI [NIE DOT. OSÓB FIZYCZNYCH]

.....
ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY

.....
TELEFON

W PRZYPADKU ODDELEGOWANIA PRZEZ PODMIOT OSOBY, KTÓRA NIE JEST REPREZENTANTEM PODMIOTU Z MOCY PRAWA DO NINIEJSZEJ DEKLARACJI WINIEN ZOSTAĆ DOŁĄCZONY STOSOWNY DOKUMENT, NA PODSTAWIE KTÓREGO DANA OSOBA ZOSTAŁA ODDELEGOWANA.

W Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Sandry Brdy Reprezentuję* sektor:

publiczny

gospodarczy

społeczny (lub mieszkaniowy)



Podmiot*, który reprezentuję prowadzi działalność na obszarze działalności LGD Sandry Brdy.

Tak

Nie

.....n/d.....
[PIECZĘĆ*]

.....
[PODPIS]

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883, z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celach związanych z działalnością statutową Lokalnej Grupy Działania Sandry Brdy.

* Nie dotyczy osób fizycznych.