**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

(**sektor publiczny)**

|  |
| --- |
| **Cel złożenia formularza1)** |
|  |
|  |  | **złożenie deklaracji** |  |  | **aktualizacja deklaracji** |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Dane podmiotu** |
| Nazwa podmiotu: |  |
| NIP: |  | REGON: |  |
| Nazwa reprezentowanej gminy: |  |
| **Dane korespondencyjne podmiotu** |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy, poczta: |  |
| Ulica: |  | Nr domu, nr lokalu: |  |
| e-mail: |  | Telefon: |  |
| Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu): |  |
| W imieniu w/w podmiotu deklaruję chęć przystąpienia do **Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury** w charakterze członka zwyczajnego. Oświadczam, że w/w podmiot spełnia warunki określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (Dz. U. z 2001 r. Nr 79, poz. 855, z późn. zm.) i statucie Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury. Jednocześnie oświadczam, że znane są nam postanowienia statutu Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury i zobowiązujemy się do przestrzegania tych postanowień wraz z prawomocnymi i podanymi nam do wiadomości zmianami, a także do przestrzegania prawnie podjętych uchwał przez organy Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury. Poniżej przedstawiamy dane osoby reprezentującej nasz podmiot w LGD BDN. |
| Załączniki:1.Uchwała lub inny dokument potwierdzający przystąpienie do LGD BDN.2.Pełnomocnictwo lub upoważnienie. |  data, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu (pieczęć) |
| **Dane osoby reprezentującej podmiot w LGD** |
| Imię (imiona) i nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  | PESEL: |  |
| Obywatelstwo: |  | Wykształcenie: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Zawód wyuczony: |  | Zawód wykonywany: |  |
| Oświadczam, iż zamieszkuję obszar Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury. Oświadczam, że w świetle ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i publikowanie dla celów związanych z działalnością **Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury** moich danych osobowych. ……………………………………………………………………………… data, podpis osoby uprawnionej do reprezentującej podmiot w LGD |