**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

(**sektor społeczny)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podmiotu** | | | | | | | |
| Nazwa podmiotu: |  | | | | | | |
| Nr wpisu z właściwego rejestru: |  | | | | | | |
| NIP: |  | | REGON: | | |  | |
| Forma prawna: |  | | | | | | |
| Nazwa reprezentowanej gminy: |  | | | | | | |
| **Dane korespondencyjne podmiotu** | | | | | | | |
| Miejscowość: |  | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta: |  | | | | | | |
| Ulica: |  | | | Nr domu, nr lokalu: | | |  |
| e-mail: |  | | | Telefon: |  | | |
| W imieniu w/w podmiotu deklaruję/-my chęć przystąpienia do **Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury** w charakterze członka zwyczajnego. Oświadczam/-y, 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/-y, że znane są mi/nam postanowienia statutu Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury i zobowiązuję/-my się do przestrzegania tych postanowień wraz z prawomocnymi i podanymi mi/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. Wyciąg z właściwego rejestru.  3.Pełnomocnictwo. | | 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 | | | | | | | |