

....., dniar.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Sektor Publiczny – osoba prawna

LP	Dane podstawowe	
1.	Nazwa	
2.	Adres	
3.	Numer KRS	
4.	Numer REGON	
5.	Telefon	
6.	e-mail	
7.	Reprezentant	
7a.	Adres zamieszkania	
7b.	Seria i numer dowodu osobistego	
7c.	PESEL	

OŚWIADCZENIE

1. Jako członek Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Regionu Kozła oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, działa na rzecz rozwoju obszaru objętego Lokalną Strategią Rozwoju.
2. Akceptuję Statut Stowarzyszenia oraz deklaruję przestrzeganie jego postanowień i innych aktów normatywnych władz Stowarzyszenia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Stowarzyszenia, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883, Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, Dz. U. z 2015 r., poz. 1662).

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

Załącznik:



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA REGIONU KOZŁA

1. Uchwała organu właściwego do podejmowania tego typu decyzji zgodnie ze statutem danego podmiotu wraz ze wskazaniem reprezentanta (w przypadku braku wskazania w uchwale reprezentanta, podmiot reprezentuje jej reprezentant statutowy).

STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA REGIONU KOZŁA

Fax: 68 422 11 83 ul. Rynek 16
Tel.: 68 35 25 230 66-120 Kargowa
www.lgdrk.pl
biuro@lgdrk.pl