**Deklaracja Członkowska Stowarzyszenia**

**Lokalna Grupa Działania**

**„Zapilicze”**

Ja niżej podpisany/a deklaruję wolę przystąpienia do Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zapilicze” przy ul. Plac Zygmunta Starego 9, 26-800 Białobrzegi.

Oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie jestem pozbawiony/a praw publicznych;

- zapoznałem/łam się ze Statutem LGD „Zapilicze”, akceptuję jego treść i zobowiązuję się przestrzegać jego przepisów.

Zobowiązuję się do wypełniania obowiązków członka LGD, a w szczególności:

- propagowania celów LGD i aktywnego uczestnictwa w ich realizacji;

- przestrzegania postanowień Statutu i uchwał podejmowanych przez Władze LGD;

- opłacania składek członkowskich;

- brania udziału w Walnych Zebraniach Członków.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |
| Adres stałego zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu stacjonarnego/komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Zawód wykonywany |  |
| Reprezentowany sektor *(prywatny, społeczny, publiczny)* |  |
| Nazwa przedsiębiorstwa |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach w celach związanych z działalnością niniejszego stowarzyszenia – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. Nr 0. poz. 1662).

………………………….. …………...…………………….

*(data i miejsce) (czytelny podpis przystępującego)*