



## Zgłoszenie przystąpienia do Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania LIDER A4

Proszę o przyjęcie mnie na członka Stowarzyszenia LIDER A4.

Zapoznałem się ze Statutem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów statutowych stowarzyszenia.

Jestem świadom(a) tego, iż mam prawo do wglądu do moich danych, a także do ich poprawiania i żądania usunięcia.

Oświadczam, że dane wpisane w niniejszym formularzu są prawdziwe.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kandydata

### **DANE PERSONALNE KANDYDATA**

1. Nazwisko..... 2. Imię.....

3. Data i miejsce urodzenia..... 4. PESEL.....

5. Telefon/ e-mail.....

6. Dokładny adres zamieszkania.....

.....

osoba prywatna

reprezentant instytucji/firmy\*

### **DANE INSTYTUCJI/FIRMY\***

1. Nazwa i forma prawna.....

2. Numer REGON/NIP/KRS.....

3. Telefon/e-mail/strona www.....

4. Dokładny adres siedziby.....

.....

5. Zakres działalności.....

Oświadczam, że posiadam prawo do reprezentowania w/w instytucji w celu przystąpienia do LGD.

.....  
podpis kandydata\*

### **INFORMACJE O KANDYDACIE/INSTYTUCJI**

(Krótka informacja o dotychczasowej działalności oraz preferowany obszar współpracy ze Stowarzyszeniem)

.....  
.....  
.....  
.....