**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**Stowarzyszenia – Lokalna Grupa Działania „Źródło”**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków stowarzyszenia – Lokalna Grupa Działania „Źródło”.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu stowarzyszenia.

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

Oświadczam, iż dane wpisane w niniejszym formularzu są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Pesel** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mail**  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Zatrudniona/y w** |  |
| **Stanowisko** |  |

Będę reprezentować sektor: mieszkańców, gospodarczy, społeczny, publiczny.\*

*\*(niepotrzebne skreślić)*

…………………………..…………….. ……………………………………….….…………..

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

Załączniki:

1. Uchwała nr ……. z dnia ………………….

Przyjmujący (data, imię, nazwisko, stanowisko)

………………………………………………………………………..

Uchwała Zarządu (*w przypadku przyjęcia nowych członków)*…………….…….………. z dnia ………………..….. .