**DEKLARACJA O PRZYSTĄPIENIU DO
STOWARZYSZENIA ,,LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – KANAŁ AUGUSTOWSKI”**

Nr rejestru członkowskiego …………………………

 **1. - Osoba fizyczna**

…………………………………………………………………………………… urodzony(a) dnia ………………………………
 (imię i nazwisko)
PESEL ………………………..……………………

**- Osoba prawna**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
(nazwa instytucji)
Do reprezentowania w Stowarzyszeniu wyznacza się ……………………………………………………………..
NIP: ………………………………. REGON: …………………………………. KRS: …………………………………………….

**2. Dokładny adres** ………………………………………………………………………………………………………………..................................
 (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ul., nr domu)
Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………………………
 (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

**3. Telefon kontaktowy** …………………………………….. **E-mail** ………………………………………………………..

Po zapoznaniu się ze Statutem Stowarzyszenia oraz celami jego działalności, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu, przestrzegania prawnie podjętych uchwał organów Stowarzyszenia, czynnego uczestniczenia w jego pracach i opłacania składek. Zgadzam się na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach zgodnych ze statutem Stowarzyszenia ,,Lokalna Grupa Działania- Kanał Augustowski”.

………………………………………………… ………………………………………………..
 (miejscowość, data) (podpis)

**Reprezentuję sektor: społeczny ; publiczny ; gospodarczy ; mieszkaniec**

**………………………………………………………… ……………………………………………….** (miejscowość, data) (podpis)

Rekomendacje 2 członków zwyczajnych:
My, niżej podpisani, członkowie Stowarzyszenia ,,Lokalna Grupa Działania - Kanał Augustowski” rekomendujemy w/w do członkostwa w Stowarzyszeniu.

**1** ………………………………………………………………….. **2** ……………………………………………………………..

**Załączniki:
1) wyciąg z rejestracji w KRS
2) NIP, REGON
3) uchwała zarządu**