**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
Stowarzyszenie ,,Lokalna Grupa Działania- Kanał Augustowski”**NR **………………………………………………………….**

1. **-Osoba fizyczna**

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

**- Osoba prawna**

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

1. **Dokładny adres** ……………………………………………………………………………………………………
 (kod pocztowy) (poczta)
………………………………………………………………………………………………………………………………
 (miejscowość) (ul./nr domu)
2. **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 na poczet członków zwyczajnych. Akceptuję cele stowarzyszenia, zobowiązuję się do czynnego uczestniczenia w jego pracach i opłacania składek.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane popularnie jako „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LGD – Kanał Augustowski do celów związanych z udokumentowaniem doradztwa. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest LGD – Kanał Augustowski z siedzibą ul. Mickiewicza 1, 16-300 Augustów,

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbytego doradztwa i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

- podanie danych osobowych jest dobrowolne.

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

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

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

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