



**Oświadczenie**  
**o przystąpieniu do stowarzyszenia**  
**Lokalna Grupa Działania „Kraina Dolnego Powiśla”**  
**z dnia .....**

Ja, .....  
(imię i nazwisko<sup>1</sup> lub pieczętka firmowa<sup>2</sup>)

przystępuję do stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Dolnego Powiśla”.  
Oświadczam że znane są mi zasady działania stowarzyszenia określone w statucie.

Udzielam pełnomocnictwa do reprezentowania mnie w Walnym Zebraniu Członków i Radzie stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Dolnego Powiśla” dla

.....  
( Imię i nazwisko reprezentanta<sup>3</sup>)

Jednocześnie oświadczam że mieszkam/działam na obszarze gminy

.....  
i będę reprezentować sektor społeczny/ gospodarczy/publiczny.

Wraz z oświadczeniem składam kartę informacyjną członka i dokumenty poświadczające moją reprezentację w wybranym sektorze.

.....  
(czytelny podpis)

---

<sup>1</sup> Dotyczy mieszkańców

<sup>2</sup> Dotyczy sektora gospodarczego i społecznego

<sup>3</sup> Dotyczy sektora gospodarczego



## Karta informacyjna członka Lokalnej Grupy Działania „Kraina Dolnego Powiśla”

Poniższe dane są niezbędne do prawidłowego i szybkiego informowania członków i ich przedstawicieli o działaniach związanych z funkcjonowaniem Lokalnej Grupy Działania i realizacją Lokalnej Strategii Rozwoju dla gmin powiatu sztumskiego na lata 2014-2020.

### Dane członka

Nazwa firmy/instytucji/organizacji lub imię i nazwisko członka	
Telefon	
Adres do korespondencji	
e-mail	

### Dane przedstawiciela

Imię i nazwisko przedstawiciela	
Telefon	
Adres do kontaktu	
e-mail	
PESEL	
Uwagi:	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lokalną Grupę Działania „Krajinę Dolnego Powiśla” zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Jestem świadom tego, że mam prawo wglądu do moich danych, a także do ich poprawiania i żądania usunięcia oraz oświadczam, że dane wpisane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się także do informowania Stowarzyszenia w razie zmiany danych zawartych w formularzu.

.....  
( data i podpis)