STOWARZYSZENIE

Dolina Noteci

Stowarzyszenie Dolina Noteci

Ul. Sienkiewicza 2

64-800 Chodzież

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Działając jako /Zarząd Firmy/Gmina /Powiat/Stowarzyszenie\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Firmy/Gminy/Powiatu/Stowarzyszenia\*)

wpisanej do rejestru handlowego Sądu Rejonowego w………………………………………………………………………..

pod numer……………………………………………………………………………………………………………………………………………

lub zarejestrowanej w ………………………………………………………………………………………………………………………….

pod numerem………………………………………………………………………………………………………………………………………

deklarujemy przystąpienie do Stowarzyszenia „Dolina Noteci” w charakterze członka.

Osoba reprezentująca firmę/Gminę/Powiat/Stowarzyszenie\*………………….………………………………………….

stanowisko……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podstawowe informacje o Firma/Gmina/Powiat/Stowarzyszenie\* deklarującej przystąpienie do Stowarzyszenia „Dolina Noteci”

- dokładny adres ………………………………………………………………………………………………………………………………….

- telefon ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- e – mail ………………………………………….…………………………………………………………………………………..................

- data wpisu do rejestru\*………………………………………………………………………………………………………………………

- data podjęcia działalności gospodarczej\*……………………………………………………………………………………………

- liczba ludności\*………………………………………………………………………………………………………………………………….

- przedmiot działalności\*………………………………………………………………………………………………………………………

- **sektor: PUBLICZNY/ GOSPODARCZY\***

\*niepotrzebne skreślić

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

(Pieczątka Firmy/Gminy/Powiatu/Stowarzyszenia\*) (podpis osoby upoważnionej)

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych Firmy/Gminy/Powiatu/Stowarzyszenia\*, podanych w złożonej przeze mnie deklaracji, przez Stowarzyszenie DOLINA NOTECI zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych,

- znam statut Stowarzyszenia „Dolina Noteci” i zobowiązuję się do jego przestrzegania i działalności na rzecz osiągnięcia celów programowych,

- zobowiązuję się opłacać składki członkowskie,

- będę zawiadamiać LGD o zmianach Firmy/Gminy/Powiatu/Stowarzyszenia\*, danych adresowych i osobowych.

\*niepotrzebne skreślić

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

(Pieczątka Firmy/Gminy/Powiatu/Stowarzyszenia\*) (podpis osoby upoważnionej)