



Zgłoszenie przystąpienia do Stowarzyszenia LIDER A4

Proszę o przyjęcie mnie na członka Stowarzyszenia LIDER A4.
Zapoznałem się ze Statutem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów statutowych stowarzyszenia. Jestem świadom(a) tego, iż mam prawo do wglądu do moich danych, a także do ich poprawiania i żądania usunięcia.

Oświadczam, że dane wpisane w niniejszym formularzu są prawdziwe.

.....
miejsowość, data

.....
podpis kandydata

DANE PERSONALNE KANDYDATA

1. Nazwisko..... 2. Imię.....
3. Data i miejsce urodzenia..... 4. PESEL.....
5. Telefon/ e-mail.....
6. Dokładny adres zamieszkania.....

- osoba prywatna
 reprezentant instytucji/firmy*

DANE INSTYTUCJI/FIRMY*

1. Nazwa i forma prawna.....
2. Numer REGON/NIP/KRS.....
3. Telefon/e-mail/strona www.....
4. Dokładny adres siedziby.....
5. Zakres działalności.....

Oświadczam, że posiadam prawo do reprezentowania w/w instytucji w celu przystąpienia do LGD.

.....
podpis kandydata*

INFORMACJE O KANDYDACIE/INSTYTUCJI

(Krótka informacja o dotychczasowej działalności oraz preferowany obszar współpracy ze Stowarzyszeniem)

.....
.....
.....