



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Miejscowość, dnia.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MORAWSKIE WROTA”

ul. Raciborska 27, 44-350 Gorzyce

Ja niżej podpisany(a) niniejszym deklaruję chęć wstąpienia do **Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „MORAWSKIE WROTA”** jako przedstawiciel sektora:

- społecznego - gospodarczego - publicznego

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, nie jestem pozbawiony(a) praw publicznych oraz znany jest mi Statut Stowarzyszenia, którego zapisów zobowiązuję się przestrzegać.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Morawskie Wrota”** z siedzibą w Gorzycach 44-350, ul. Raciborska 27;
2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: biuro@morawskie-wrota.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny 44-350 Gorzyce, ul. Raciborska 27
3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@morawskie-wrota.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. 2;
4. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji statutowych obowiązków Stowarzyszenia; w szczególności informowaniu i mobilizowaniu członków stowarzyszenia do udziału w pracach jego organów a także prowadzeniu listy członków Stowarzyszenia i zamieszczaniu jej na stronie internetowej Stowarzyszenia www.morawskie-wrota.pl zgodnie z umową ramową na realizację LSR zawartą z Samorządem Województwa Śląskiego.
5. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym zgodnie z powszechnie obowiązującym prawem. Dane osobowe mogą być również powierzone w drodze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom wykonującym usługi dla Stowarzyszenia.
6. dane osobowe będą przetwarzane przez okres członkostwa w Stowarzyszeniu lub do czasu wynikającego z umowy ramowej lub innych przepisów prawnych.
7. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania a także ich przeniesienia. Mam również prawo do wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679;
8. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

.....
Podpis

DECYZJA ZARZĄDU LGD „MORAWSKIE WROTA”

Zarząd LGD „Morawskie Wrota” uchwałą nr

z dnia przyjmuje/odmawia przyjęcia w poczet członków LGD „Morawskie Wrota”

.....
Podpis członka Zarządu
LGD „Morawskie Wrota”

.....
Podpis Prezesa/ Wiceprezesa Zarządu
LGD „Morawskie Wrota”



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

DANE OSOBY FIZYCZNEJ LUB REPREZENTANTA OSOBY PRAWNEJ

Nazwisko:

Imię:

Adres zamieszkania:

e-mail:

Telefon kontaktowy:

DOŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

Uczestnictwo w realizacji projektu/ projektów na rzecz rozwoju obszarów wiejskich

KWALIFIKACJE OSOBY FIZYCZNEJ

Należy podać posiadane wykształcenie. Wykazać ukończenie szkoleń/ kursów z zakresu rozwoju obszarów wiejskich. Znajomość języków obcych poświadczonych certyfikatami.

DANE PODMIOTU GOSPODARCZEGO – OSOBY FIZYCZNEJ/ROLNIKA*

Nazwa firmy:

Nr wpisu do CEIDG/
Nr identyfikacyjny ARiMR:

Data wpisu:

Działalność aktywna/zawieszona:



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Adres firmy:	
e-mail, www:	
DANE PODMIOTU DELEGUJĄCEGO – OSOBY PRAWNEJ **	
Nazwa:	
Nr KRS lub innego właściwego rejestru:	
Adres podmiotu delegującego:	
e-mail:	
Telefon, fax:	
<p>Doświadczenie podmiotu delegującego: Należy tu wykazać w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizację projektów współfinansowanych ze środków UE z okresu 2007 – 2014 lub innych środków pomocowych (mogą to być Projekty realizowane w ramach Programu Aktywizacji Obszarów Wiejskich współfinansowanych ze środków Banku Światowego) itp. 2. Organizację szkoleń/spotkań informacyjnych/konferencji/seminariów w zakresie możliwości wykorzystania funduszy unijnych m.in. dla mieszkańców obszaru LGD „Morawskie Wrota”. 3. Sponsorowanie/patronat/organizacja imprez kulturalnych/targów/festiwali służących promocji regionu itp. 	
Podpis podmiotu delegującego: (czytelny)

Załączniki:

- WYDRUK Z CEIDG/ ZAŚWIADCZENIE O NR IDENTYFIKACYJNYM ARIMR
- WYDRUK Z KRS LUB INNEGO REJESTRU
- PEŁNOMOCNICTWO - ORYGINAŁ

Wyjaśnienie:

- * pole obowiązkowe dla osoby fizycznej i podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą lub rolnika gdy członek jest przedstawicielem sektora gospodarczego,
- ** pole obowiązkowe dla podmiotu będącego osobą prawną.