**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA**

do

Lokalnej Grupy Działania

„Brynica to nie granica” z siedzibą w Pyrzowicach

**w charakterze CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO LGD**

Ja niżej podpisany/podpisana\*:

1. ……………………………………………………………. - …………………………………………….

(imię i nazwisko) (PESEL)

1. …………………………… …….………………………………………………………………….

(ur. dnia) (miejsce urodzenia)

1. …………………………………………………………… ……………………………………….

(adres) (gmina)

1. ……………………………………………………………………………………………………………..

(telefony kontaktowe: dom – praca – komórkowy)

1. …………………………………………………………………………………………………………….

(e-mail, strona internetowa)

6. ……………………………………………… ………………………………………………………….

(nr dowodu osobistego) (wydany przez)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

albo

Działając w imieniu \*\*………………………………………………………………………..(nazwa firmy),

z siedzibą w ……………………………………………………….. NIP …………………………………………

KRS …………………………………………………., REGON ………………………………………………..

Ja niżej podpisany/podpisana\*\*:

1. ……………………………………………………………. - …………………………………………….

(imię i nazwisko) (funkcja)

1. …………………………………………………………… ……………………………………….

(adres) (gmina)

1. ……………………………………………………………………………………………………………..

(telefony kontaktowe)

1. …………………………………………………………………………………………………………….

(e-mail, strona internetowa)

6. ……………………………………………… ………………………………………………………….

(nr dowodu osobistego) (wydany przez)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia LGD „Brynica to nie granica” i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających LGD. Jednocześnie oświadczam, że mieszkam/działamy na terenie objętym LGD „Brynica to nie granica”.

**Oświadczam, iż przystępując do Stowarzyszenia:**

**I.** Zobowiązuję/zobowiązujemy się do działania na rzecz LGD i rozwoju obszaru objętego Lokalną Strategią Rozwoju w zakresie:

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

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

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

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

(np. prowadzenie wykładów, warsztatów na określony temat, udział w organizacji imprez, tłumaczenia (jęz. ang., niem., fr., inne), pisanie artykułów, nocowanie gości, opieka nad gośćmi, transport, projektowanie/druk/ksero/dystrybucja materiałów reklamowych, prowadzenie strony internetowej, fotografia, video filmowanie, nagrywanie i kopiowanie materiałów, nagłośnienie imprez, obsługa dźwiękowa/akustyczna/oświetleniowa, multimedia, prezentacje, grafika, plakaty, współpraca *z* mediami, serwisami internetowymi, organizacjami o podobnym lub zbliżonym charakterze, urzędami, etc., konsultacje księgowe, konsultacje prawne, konsultacje informatyczne, inne konsultacje, użyczenie sali/lokalu na warsztaty/szkolenia, wyszukiwanie sponsorów, inne)

**II.** Zapoznałem/am się i akceptuję zasady współpracy określone w statucie LGD oraz oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, nie jestem pozbawiony/a praw publicznych.

**III.** **Obowiązek informacyjny – art. 13 ust 1. i 2 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z  przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

- administratorem danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” z siedzibą w Pyrzowicach, ul. Centralna 5, 42-625 Ożarowice,

- podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenie wsparcia w ramach inicjatywy LEADER Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014- 2020 oraz innych programów/ projektów przyczyniających się do realizacji zadań statutowych oraz realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica”,

- dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia wsparcia i obsługi inicjatywy LEADER Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz innych programów/projektów przyczyniających się do realizacji zadań statutowych oraz realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica” przez czas określony w przepisach prawa, a w przypadku danych zebranych na podstawie zgody do czasu jej odwołania,

- dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom współpracującym jak i uprawnionym organom (np. Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa); dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,

- każda osoba, która wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych ma prawo dostępu do ich treści, ich poprawiania, przenoszenia, otrzymania kopii, wycofania udzielonej zgody, żądania ograniczenia przetwarzania danych, ich usunięcia oraz prawo do bycia zapomnianym w przypadku przetwarzania danych w celach marketingowych,

**-** w przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

- w Lokalnej Grupie Działania „Brynica to nie granica” został wyznaczony inspektor ochrony danych, z którym można kontaktować się w siedzibie LGD lub za pośrednictwem adresu e- mail: [iod@lgd-brynica.pl](mailto:iod@lgd-brynica.pl).

……………………… ……………………………………………..

(data) (podpis składającego deklarację)

Załącznik:

- oświadczenie o zamieszkaniu \*

- aktualny wyciąg z KRS \*\*

\* dotyczy osób fizycznych

\*\* dotyczy osób prawnych

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Adnotacje Zarządu**

Stwierdza się, że ……………….……………………………………………. został(a)/nie został(a) przyjęta na członka wspierającego Stowarzyszenia - Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” Uchwałą Zarządu nr …………….. z dnia ………………. i wpisany(a) do rejestru członków.

…..…………………….

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU**

Ja, ……………………………………………………...PESEL…………………………………………………

(imię, nazwisko)

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie obszaru działania Stowarzyszenia LGD „Brynica   
to nie granica” pod wskazanym niżej adresem:

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

(adres zamieszkania)

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

(gmina)

…………………………. …….…………….………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)