

## PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V LOKALNI AKCIJSKI SKUPINI (LAS) KRASA IN BRKINOV ZA PROGRAMSKO OBDOBJE 2014-2020

Ime in priimek: (v primeru organizacije, ime in priimek zakonitega zastopnika ter njegova funkcija)	
Naziv organizacije:	
Naslov: (v primeru organizacije, sedež organizacije)	
Davčna številka: (v primeru organizacije, davčna številka organizacije)	
Matična številka: (v primeru organizacije, matična številka organizacije)	
Ime in priimek zastopnika v LAS:	
Občina:	
Telefon, GSM:	
E-naslov:	
V LAS vstopam kot predstavnik (ustrezno označite):	<ul style="list-style-type: none"> <li>* javnega sektorja (občine, javni zavodi in druge javne institucije)</li> <li>* ekonomskega sektorja (podjetniki, podjetja, kmetje podjetniki in druge ekonomske institucije)</li> <li>* zasebnega sektorja (zanimirani posamezniki, kmetje, kmečke žene in mladi, predstavniki nevladnih organizacij in drugi predstavniki civilne družbe)</li> </ul>

Spodaj podpisani potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki pravilni in točni. V primeru kakršnih koli sprememb se zavežem, da bom o tem pisno obvestil LAS Krasa in Brkinov. Dovoljujem tudi, da se zgoraj navedeni podatki uporabljajo za potrebe vodenja evidence članstva in gradiv LAS Krasa in Brkinov ter za medsebojno obveščanje.

Zavežem se, da bom deloval v skladu s Pogodbo o ustanovitvi partnerstva za LAS Krasa in Brkinov, drugimi internimi akti LAS in upošteval pravila partnerskega pristopa.

Prav tako s podpisom te pristopne izjave dajem izrecno privolitve, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo za potrebe vodenja evidence članov in gradiv LAS. Dovoljujem tudi, da mi LAS pošilja osebna vabila in informacije o delovanju ter drugih dejavnostih, ki jih izvaja LAS.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Žig: