**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA**

**LOKALNA ORGANIZACJA TURYSTYCZNA**

**/dla osób fizycznych/**

 Ja, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .niżej podpisany/a,

 (Imię i nazwisko)

wyrażam wolę przystąpienia do Lokalnej Organizacji Turystycznej, na prawach:

* Członka zwyczajnego\*
* Członka wspierającego\*\*

DANE OSOBOWE

Nazwisko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Imię (imiona): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nr Dowodu Osobistego: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nr PESEL: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Miejscowość zamieszkania i kod pocztowy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ulica, nr domu/mieszkania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Miejsce zatrudnienia: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

E-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numer(y) telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Oświadczam, że są mi znane postanowienia statutu. Zobowiązuję się do przestrzegania tych postanowień wraz z prawomocnymi i podanymi do wiadomości zmianami, a także do przestrzegania prawnie podjętych uchwał przez organy LOT. Zobowiązuję się także do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i regularnego opłacania rocznej składki na rzecz LOT w wysokości ustalonej przez Walne Zebranie Członków LOT. Jednocześnie oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie jestem pozbawiony/a praw publicznych.

 Oświadczam, że w świetle ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę, na przechowywanie i 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 oraz oświadczam, ze dane wpisane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

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

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis)

\*  Członek zwyczajny – osoby fizyczne i osoby prawne, opłacające składkę członkowską LOT, posiadające prawo jednego głosu podczas Walnego Zebrania Członków.

\*\* Członek wspierający – osoby fizyczne i osoby prawne, które zadeklarują stałą składkę lub inną formę wsparcia finansowego, uczestniczące głosem doradczym w obradach Walnego Zebrania Członków.