**Místní akční skupina Kolín, z.s.**

Na Pustině 1068, Kolín II

280 02 Kolín

**Věc: ŽÁDOST O ČLENSTVÍ V MÍSTNÍ AKČNÍ SKUPINĚ KOLÍN, Z.S.**

XY\*

………..

………..

Kontaktní údaje (telefon, e-mail, webové stránky).

Žádám/e o přijetí mezi členy Místní akční skupiny Kolín z.s.

Dále prohlašuji, že

* jsem se seznámil/a a souhlasím/e se stanovami Místní akční skupiny Kolín, z.s.,
* souhlasím/e se zveřejněním informace o svém členství v Místní akční skupině Kolín, z.s na jeho webových stránkách,
* souhlasím/e s aktuální výší členských příspěvků, které jsou zveřejněny na webových stránkách Místní akční skupiny Kolín, z.s.,
* souhlasím/souhlasíme se zpracováním a evidencí osobních údajů v souladu se zákonem č.101/2000 Sb. pro potřeby podání přihlášky o členství v Místní akční skupině Kolín, z.s.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jméno, příjmení

 nebo Název organizace

a podpis zástupce

\* fyzické osoby nepodnikající – doplní jméno, příjmení, bydliště, datum narození,

\* ostatní subjekty – doplní název, sídlo firmy/organizace/trvalé bydliště, IČ, obor podnikání/předmět činnosti.