

LOKALNA AKCIJSKA GRUPA „STROSSMAYER“

PRISTUPNICA

Za pravne osobe i obrte:

Naziv:		Organizacijski oblik:	
Sjedište:			
Zastupnik: (ime i prezime)		Funkcija:	
Telefon:			
Mob:		Mail:	

Za OPG i fizičke osobe:

Naziv:		OPG:	
		Fizička osoba:	
Sjedište:			
Zastupnik: (ime i prezime)		Funkcija:	
Telefon:			
Mob:		E-mail:	

- svojim potpisom ove pristupnice potvrđujem da sam suglasan/suglasna sa Statutom LAG „STROSSMAYER“, usvojen na sjednici Skupštine od 15. ožujka 2018. godine i jamčim da sam upoznat sa svim pravima i obvezama redovitog člana Lokalne akcijske grupe "STROSSMAYER" te da ću se istih i pridržavati

U _____, dana _____ godine.

(potpis i pečat)

ISPUNJAVA LAG

Odluka o primanju u redovito članstvo, temeljem članka 12. Statuta LAG-a "Strossmayer" donesena je na ____ sjednici Upravnog odbora LAG-a održanoj _____ godine.

U Đakovu, dana _____ godine.

M.P.

(potpis ovlaštene osobe)

Potpisom ove liste dajem suglasnost da Lokalna akcijska grupa "Strossmayer" prikuplja i obrađuje osobne podatke, fotografije te sve ostale podatke potrebne za izvještavanje nadležnom, provedbenom tijelu u okviru provedbe operacija u okviru strategije lokalnog razvoja vođenog zajednicom, Mjera 19 'Potpora lokalnom razvoju u okviru inicijative LEADER(CLLD), sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka)