……………………………, ………………………  
(miejscowość, dnia)

**FORMULARZ DANYCH CZŁONKA STOWARZYSZENIA   
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Złożenie oświadczenia\*** * **Zmiana danych\*\*** | | | | | | | | | | Nr oświadczenia: | | | | |
| **Dane Członkowskie** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa podmiotu (jeżeli dotyczy): | | 1 | |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | 2 | |  | | | | | | |  | | | |
| Imię: | | 3 | |  | | | | | | |  | | | |
| Zmiany  do punktu 1-3\*\* | | 4 | |  | | | | | | | | | | |
| Sektor (publiczny, społeczny, gospodarczy lub mieszkaniec) | | | | | | | 5 |  | | | | | | |
| Osoba fizyczna: | | | 6a – PESEL: | | | | | | 6b – Data i miejsce urodzenia: | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| OSOBA PRAWNA / JST: | | | | | 7 | REGON (gosp./społ./pub.) | | | | | | | 8 | NIP (gosp./społ./pub.) |
|  | | | | | | |  |
| **Dane adresowe:** | | | | **Siedziba / zamieszkanie** | | | | | | | | **Adres do korespondencji jeżeli inny niż siedziba/zamieszkanie** | | |
| Miejscowość: | 9 | | |  | | | | | | | |  | | |
| Kod: | 10 | | |  | | | | | | | |  | | |
| Ulica: | 11 | | |  | | | | | | | |  | | |
| Nr domu: | 12 | | |  | | | | | | | |  | | |
| Nr lokalu: | 13 | | |  | | | | | | | |  | | |
| Gmina | 14 | | |  | | | | | | | |  | | |
| **Kontakt** | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail: | 15 | | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon: | 16 | | |  | | | | | | | | | | |

**…………………………………………………….**

(czytelny podpis/ pieczęć)

*\*****w przypadku składania oświadczenia po raz pierwszy*** *należy wypełnić wszystkie pola*

*\*\** ***w przypadku składania zmiany danych*** *należy złożyć* ***dokumenty potwierdzające zmianę*** *oraz wypełnić   
 - pole 1-3 zgodnie z wcześniej podanymi danymi, a w polu 4 zawrzeć zakres zmiany dotyczący pkt. 1-3   
 - pola 4-16 do oświadczenia należy wypełnić wyłącznie pola, w których dane uległy zmianie*