

**PRISTOPNA IZJAVA ZA VSTOP V PARTNERSTVO LOKALNE AKCIJSKE  
SKUPINE DRAVA**  
**na območju Občine Ruše, Občine Selnica ob Dravi in Občine Lovrenc na Pohorju za  
programsko obdobje 2014-2020**

<i>Ime in priimek ali naziv pravne osebe:</i>
<i>Ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe (izpolnijo le pravne osebe):</i>
<i>Naslov, poštna številka, kraj in občina stalnega prebivališča ali sedeža pravne osebe:</i> Ulica in hišna številka: _____ Poštna številka in pošta: _____ Občina: _____
<i>Ime in priimek stalnega predstavnika pravne osebe v LAS:</i> Telefon: _____  e-naslov: _____
<i>V LAS vstopam/o kot predstavnik (okroži ali podčrtaj):</i> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Javnega sektorja</b> (občine, javni zavodi in druge javne institucije)</li><li>- <b>Ekonomskega sektorja</b> ( gospodarske družbe, samostojni podjetnik posameznik,, kmetje podjetniki, zadruga in drugi gospodarski subjekti)</li><li>- <b>Zasebnega sektorja</b> ( društva, NVO, zveze društev ali NVO, druge organizacije civilnega prava, kmetje in drugi posamezniki)</li></ul>

S podpisom potrjujem partnerstvo v LAS na območju Občine Ruše, Občine Selnica ob Dravi in Občine Lovrenc na Pohorju ter, da so zgoraj navedeni podatki pravilni. V primeru kakršnih koli sprememb se zavežujem, da bom o tem pisno obvestil/a LAS.

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

Ta izjava je napisana v dveh izvodih, od katerih prejme en izvod LAS, en izvod pa pristopni partner.

Kraj in datum:

žig

Podpis:

