Přihláška ke členství v MAS

Žádám o členství v MAS Broumovsko+, z. s. (dále jen MAS) a čestně prohlašuji, že:

mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé,

nezatajuji žádné okolnosti ovlivňující členství v MAS,

jsem si vědom svých povinností vyplývajících ze členství v MAS,

je mi znám základní dokument MAS, tedy Stanovy MAS Broumovsko+, tento dokument plně chápu a beru na vědomí.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název subjektu/jméno a příjmení:** |  |
| **Pověřená osoba k zastupování:***pozn.: vyplňte pouze v případě, že se jedná o osobu odlišnou od statutárního zástupce* |  |
| **Datum narození/datum narození statutárního zástupce:***příp. pověřené osoby* |  |
| **Adresa bydliště/sídla:** |  |
| **Adresa provozovny:***V případě, že není identická s adresou sídla subjektu.* |  |
| **IČO:** |  |
| **Právní subjektivita:** *Zakroužkujte vhodnou možnost.* | a) Fyzická osoba nepodnikajícíb) Fyzická osoba podnikajícíc) Právnická osoba |
| **Telefonní kontakt:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Náplň/oblast činnosti:***Okruh a obsah činnosti, specifikace produktů/výrobků, okruh lidí, kterým je činnost určena, ostatní doprovodné aktivity a informace k působení na území MAS Broumovsko+, z. s.* |  |
| **Zájmová skupina:***Zakroužkujte jednu možnost podle převažující činnosti subjektu.* | 1) Kvalita života2) Přírodní a kulturní dědictví3) Cestovní ruch a služby4) Zemědělství a podnikání5) Veřejný zájem |
| **Sektor:***Zakroužkujte jednu možnost.* | a) Soukromýb) Veřejný |
| **Souhlasím se svým zveřejněním v seznamu členů MAS Broumovsko+, z. s.***Zakroužkujte.* | a) Anob) Ne |

Žadatel o členství podpisem této přihlášky souhlasí se zpracováním osobních údajů.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | dne: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *titul, jméno a příjmení/jméno a příjmení statutárního zástupce a jeho funkce* |  | *podpis, razítko* |