**PRISTOPNA IZJAVA**

**za članstvo v Lokalno akcijsko skupino (LAS) v regiji Posavje**

**za izvajanje pristopa LEADER/CLLD**

**iz Evropskega kmetijskega sklada za razvoj podeželja in Evropskega sklada za regionalni razvoj v programskem obdobju 2021-2027**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek fizične osebe**  **ali naziv pravne osebe:** |  | | |
| **Ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe ter njegova funkcija:** |  | | **Spol (ustrezno označite): M / Ž**  **Letnica rojstva:** |
| **Naslov, poštna številka, kraj:** |  | | **Občina stalnega prebivališča ali sedeža pravne osebe:** |
| **Matična številka pravne osebe:** |  | |  |
| **Davčna številka pravne osebe:** |  | | **Davčni zavezanec (ustrezno označite): DA NE** |
| **Ime in priimek osebe, ki bo zastopala člana v organih LAS, v primeru, da to ni zakoniti zastopnik:** |  | | **Spol (ustrezno označite): M / Ž**  **Letnica rojstva:** |
| **Telefon, GSM** zastopnika člana LAS**:** |  | | |
| **E-pošta** zastopnika člana LAS**:** |  | | |
| **V LAS vstopam kot predstavnik:** (ustrezno označite) |  | **Javnega sektorja** (občine, javni zavodi, javne agencije, javni skladi in druge osebe javnega prava). | |
|  | **Gospodarskega/ekonomskega sektorja** (gospodarske družbe, osebe, ki samostojno opravljajo dejavnost, kmetje, ki opravljajo tržno dejavnost (osnovno ali dopolnilno dejavnost na kmetiji), druge pravne osebe zasebnega prava, ustanovljene za ustvarjanje ali delitev dobička). | |
|  | **Socialnega/civilnega sektorja** (društva, zasebni zavodi, ustanove in druge nevladne organizacije oziroma pravne osebe zasebnega prava, ki niso ustanovljene za namene ustvarjanja dobička ali opravljanja pridobitne dejavnosti in ki presežka prihodkov ne delijo, kmetje, ki ne opravljajo dejavnosti na trgu, posamezniki). | |

* S podpisom te pristopne izjave izražamo namero o vstopu v javno-zasebno partnerstvo lokalne akcijske skupine za izvajanje pristopa LEADER/CLLD na območju regije Posavje v programskem obdobju 2021-2027.
* S podpisom potrjujemo pravilnost in resničnost zgoraj navedenih podatkov. V primeru sprememb se zavezujemo, da bomo o tem pisno obvestili vodilnega partnerja LAS.
* S Podpisom Pristopne izjave potrjujemo, da smo seznanjeni in se strinjamo s pogoji Splošne uredbe o varstvu podatkov Evropskega parlamenta in Sveta št. 679/2016 – GDPR in dovoljujemo, da RRA Posavje in LAS moje osebne podatke uporabljata za vsebine s področja projektnih aktivnosti in obveščanja o aktualnih novicah, dogodkih, stališčih in ostalih aktivnostih v domeni RRA Posavje in LAS Posavje.

**Ime in priimek fizične osebe/ zakonitega zastopnika pravne osebe**

V / na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kraj in datum) (podpis)

**Žig:**

**Ime in priimek osebe, ki bo zastopala člana v organih LAS, v primeru, da to ni zakoniti zastopnik**

V / na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kraj in datum) (podpis)