PRISTOPNA IZJAVA

za vstop v partnerstvo lokalne akcijske skupine Ovtar Slovenskih goric za programsko obdobje 2021–2027

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek fizične osebeali naziv pravne osebe: |  |
| Ime in priimek zakonitega zastopnikapravne osebe *(izpolnijo le pravne osebe):* |  |
| Naslov, poštna številka, kraj in občina stalnega prebivališča ali sedeža pravne osebe: |  |
| Ime in priimek predstavnikapravne osebe v LAS: |  |
| Telefon, GSM: |  |
| e-naslov: |  |
| V LAS vstopam kot predstavnik:*(ustrezno obkrožite)* | * ***Javnega sektorja***

(lokalne samouprave (občine), javni zavodi, javne agencije, javni skladi in druge javne institucije)* ***Ekonomskega sektorja***

(gospodarske družbe, samostojni podjetniki posamezniki, kmetje podjetniki, zadruge, gospodarska interesna združenja in drugi gospodarski subjekti)* ***Zasebnega sektorja***

(fizične osebe, kmetje, nevladne organizacije, društva, zveze društev in druge organizacije civilne družbe ter posamezniki) |

S podpisom izjave vstopam v članstvo lokalne akcijske skupine LAS Ovtar Slovenskih goric, izražam pripravljenost za sodelovanje in podporo aktivnostim za delovanje LAS-a.

# Spodaj podpisani potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki pravilni.

# V primeru kakršnih koli sprememb se zavezujem, da bom o tem pisno obvestil LAS.

# Kraj in datum: Žig: Podpis zakonitega zastopnika:

***Dovoljenje za obdelavo osebnih podatkov:***

LAS Ovtar Slovenskih goric (RASG, d.o.o. – kot vodilnemu partnerju) izrecno dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov pridobljenih iz te izjave za potrebe izvajanja dejavnosti LAS, pri čemer je LAS Ovtar Slovenskih goric dolžan ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov in splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR, Uredba EU št. 20166/679). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost LAS-a in vsebuje moje posnetke.

To dovoljenje podajam za celotno obdobje mojega članstva v LAS-u. Seznanjen sem, da lahko to podano dovoljenje kadarkoli prekličem, spremenim, zahtevam izbris ali omejitev obdelave osebnih podatkov.

Kraj in datum: Podpis: