

**OŚWIADCZENIE**

Ja, ……..…………………………………………………………………………… Członek **Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Równiny Wołomińskiej”**. Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze objętym Lokalną Strategią Rozwoju LGD „Równiny Wołomińskiej”.

Tłuszcz, …………………………… …….……………………………….

 (data) (własnoręczny podpis)

**Podstawowe dane personalne:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………………………………...

Data urodzenia: ……………………..…………..…………………………………….…

PESEL: ………………………………………………………………………………….

Sektor: …………………………………………………………………………………...