**Lesy pre spoločnosť – lesy bez bariér (For Soc)/ Národné lesnícke centrum**

***Forest for society – Forest without barriers* /*National Forest Centre***



**



**Žiadosť o prijatie za člena v Klastri LES**

Názov organizácie\*/meno fyzickej osoby …………………………………................................................................................................................

Zastúpená\* : …..……………………..…………………………………………………………….……..........

Typ organizácie (výrobná, vzdelávacia inštitúcia, štátna resp. verejná správa ): ………….….……………………………………………………………………......…..Adresa: ...................................................................................................................................................

DIČ \*: ................................................................ IČO\*: ...........................................................................

Tel :……………………………………………E-mail:…………………………………..…………………........

týmto prehlasujem, že ja alebo mnou zastúpená organizácia má záujem stať sa členom Klastra Lesy pre spoločnosť( LES)**.**

S cieľmi a poslaním Klastra, s pravidlami a so spôsobom spolupráce, ako aj so súvisiacimi právami a povinnosťami vyplývajúcimi z Organizačného a prevádzkového poriadku Klastra LES som sa oboznámil, tieto **akceptujem**, a považujem ich za **povinné.**

**Vo vzťahu k mnou zastúpenému subjektu prehlasujem, že:**

* žiadateľ nie je v konkurze alebo v likvidačnom konaní;
* voči žiadateľovi nie je vedené priestupkové konanie a nie je v platnosti rozhodnutie Európskej únie o vrátení finančnej podpory;
* činnosť žiadateľa spĺňa podmienky platných právnych predpisov v oblasti ochrany životného prostredia;
* žiadateľ disponuje so všetkými potrebnými právoplatnými dokumentmi pre výkon predmetu činnosti.

Prehlasujem, že k podaniu žiadosti o členstvo v Klastri LES som oprávnený rozhodovať za organizáciu, ktorú zastupujem.

*Príloha: Stručný opis činnosti za posledných 5 rokov*

Beriem na vedomie, že o členstve v Klastri rozhoduje Valné zhromaždenie klastra.

V …..........................., dňa..........................

 …….................................................................

 podpis (príp. podpis a pečiatka)

**Prijatie za člena klastra odporučili:**

Názov organizácie\*/meno fyzickej osoby:

.........................................................................................................................................................

Názov organizácie\*/meno fyzickej osoby:

………………………………….........................................................................................................

**Rozhodnutie o prijatí za člena:**

Valné zhromaždenie príp. Správna rada (na základe elektronického hlasovania) **súhlasí/nesúhlasí**\*\* s členstvom v klastri.

V …..........................., dňa.................. ........................................................................

podpis

\* *doplní len právnická osoba*

*\*\* nehodiace sa preškrtnúť*

*Projekt je financovaný z grantu Nórskeho kráľovstva prostredníctvom Nórskeho finančného mechanizmu/ Supported by a grant from Norway*

*Spolufinancované zo štátneho rozpočtu Slovenskej republiky/Co-financed by the State Budget of the Slovak Republic*

*„Slovensko – Ukrajina: Spolupráca naprieč hranicou/Slovakia – Ukraine: Cooperation across the Border*“

*„Granty EHP a Nórska – Spoluprácou k spoločným hodnotám/Cooperation with common values“*

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org/)