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

Vārds, Uzvārds

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

Personas kods

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

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

Adrese

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

Telefona numurs, e-pasta adrese

IESNIEGUMS

LŪDZU UZŅEMT MANI PAR BIEDRU

**LATVIJAS AGRONOMU BIEDRĪBĀ .**

□ Esmu iepazinies/iepazinusies ar Latvijas Agronomu biedrības statūtiem. Apņemos izpildīt statūtu, biedru kopsapulces un valdes lēmumu prasības, kā arī neveikt darbības, kas ir pretrunā ar organizācijas mērķiem un uzdevumiem, kā arī apņemos maksāt biedru naudu katru gadu.

□ Piekrītu, ka manu datu apstrāde tiks veikta LAB statūtos norādīto mērķu realizēšanai un organizācijas biedru sarakstu uzturēšanai, kā arī tiks nosūtīti pakalpojumu sniedzējiem.

**202... gada .....................**

 **...................................**

( Paraksts )