

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ / ОПРАВМОЩЕНОТО ЛИЦЕ
на СДРУЖЕНИЕ „ИКАРУС“

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**ЗАЯВКА ЗА АСОЦИИРАНО ПАРТНЬОРСТВО**

Образец по чл. 22, ал. 1 от Устава на Сдружение „ИКАРУС“
(подава се по електронен път чрез платформата на Сдружението)

**1 ВИД НА КАНДИДАТУРАТА**

Отбележете едното:

☐ **Асоцииран партньор**
физическо лице

☐ **Асоциирана организация**
юридическо лице, регистрирано в България
или в чужбина

Попълва се само раздел 2 или само раздел 3 – според отбелязаното по-горе.

2 АСОЦИИРАН ПАРТНЬОР – ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ

Име, презиме, фамилия

ЕГН (за чужденци – личен номер и
държава)

E-mail

3 АСОЦИИРАНА ОРГАНИЗАЦИЯ – ЮРИДИЧЕСКО ЛИЦЕ

Наименование

ЕИК (за чуждестранни – рег. № и
държава)

Представявано от (имена)

Качество на представителя

☐ законен представител ☐ пълномощник

E-mail

Прилагам – задължително за юридически лица, които не са регистрирани в Република България (чл. 22, ал. 3 от Устава):

- ☐ копие от учредителния акт
- ☐ документ, удостоверяващ учреждаването и регистрацията съгласно приложимото право

Представителят декларира представителната си власт и при поискване представя удостоверяващ документ (чл. 24, ал. 1 от Устава).

4 ОТНОСНО: ПРИЕМАНЕ КАТО АСОЦИИРАН ПАРТНЬОР

Моля на осн. чл. 22 от Устава на Сдружение „ИКАРУС – Интернационална конфедерация за антични реконструкции – Уния Семпитерна“ да бъде одобрена кандидатурата ми/на представляваното от мен лице, за асоцииран партньор.

5 ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

1. споделям целите на Сдружението, признавам органите му на управление, познавам Устава и изразявам съгласие с начина, по който се управлява Сдружението;
2. познавам и приемам Правилата за ползване на електронната платформа и на електронните ресурси на Сдружението, приети по чл. 40, ал. 1, т. 8 от Устава;
3. известно ми е, че асоциираните партньори не са членове на Сдружението и не се включват в състава на Общото събрание, нямат право на глас и не могат да бъдат избирани в органите на управление;
4. известно ми е, че асоциираното партньорство възниква от датата на потвърждаване на кандидатурата и плащане на определената имуществена вноска;
5. *(за юридически лица)* разполагам с представителна власт да подам настоящата заявка от името на юридическото лице и при поискване ще представя удостоверяващ документ; известно ми е, че при неверни данни асоциираното партньорство се прекратява без връщане на извършената имуществена вноска.

Известно ми е, че съгласно § 2 от Устава ще получавам на посочения по-горе e-mail адрес официални съобщения от Сдружението и приемам да отправям официални изявления по електронен път от същия адрес.

Давам изричното си съгласие личните ми данни да се обработват за нуждите на разглеждането на настоящата заявка и – при приемане – за администриране на моя статут; съгласието може да бъде оттеглено по всяко време, без допълнителни условия.

Дата

Подпис / електронно потвърждение

НЕ СЕ ПОПЪЛВА ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ

Заявката е ☐ потвърдена ☐ отказана на (дата)

Размер на имуществената вноска:

Имуществената вноска е постъпила на (дата)

Вписан в Регистъра на асоциираните партньори под №

Потвърдил: (длъжност, подпис)