

***ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΩΣ ΜΕΛΟΣ***

***ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΑΓΡΟΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ***

***ΚΥΠΡΟΥ***

***ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΩΣ ΜΕΛΟΣ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΑΓΡΟΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΚΥΠΡΟΥ***

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

|  |
| --- |
| Ονομασία Φορέα/ Υπηρεσίας/ Οργανισμού: Click or tap here to enter text. |
| Έτος Ίδρυσης: Click or tap here to enter text. |
| Νομική Υπόσταση-π.χ. Αριθμός Μητρώου από Έφορο Σωματείων και Ιδρυμάτων (Επισυνάπτεται καταστατικό):Click or tap here to enter text. |
| Αριθμός Μελών (Επισυνάπτεται σχετικός κατάλογος Μελών):Click or tap here to enter text. |
| Όνομα υπεύθυνου Επικοινωνίας:Click or tap here to enter text. |
| ταχυδρομικήΔιεύθυνσηΕπικοινωνίας | Οδός: Click or tap here to enter text. | Αριθμός:Click or tap here to enter text. |
| Πόλη / Χωριό:Click or tap here to enter text. | Ταχ. Κώδικας:Click or tap here to enter text. |
| Επαρχία:Click or tap here to enter text. | Ταχ. Θυρίδα:Click or tap here to enter text. |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας:Click or tap here to enter text.Σταθερό: Click or tap here to enter text.Κινητό: Click or tap here to enter text. | Φαξ:Click or tap here to enter text. |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):Click or tap here to enter text. |
| Ιστοσελίδα:Click or tap here to enter text. |

**Ως εκπρόσωπος του πιο πάνω Φορέα συγκατατίθεμαι να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του ΕΑΔ, τα στοιχεία επικοινωνίας του Φορέα μας για σκοπούς καλύτερης δικτύωσης μεταξύ των Μελών του ΕΑΔ, όσο και μεταξύ της Ομάδας Διαχείρισης και Λειτουργίας του ΕΑΔ με τον Φορέα μας.**

 Υπογραφή εκπροσώπου………………………………………

 Σφραγίδα Φορέα / Υπηρεσίας/ Οργανισμού

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ:**

|  |
| --- |
| ***Σκοπός Ίδρυσης Φορέα/ Υπηρεσίας/ Οργανισμού:***Click or tap here to enter text. |
| ***Άλλες Δραστηριότητες Φορέα/ Υπηρεσίας/ Οργανισμού:***Click or tap here to enter text. |

**ΠΕΔΙΑΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ*:***

|  |
| --- |
| *Σημειώστε x στα πεδία που σας ενδιαφέρουν:*[ ] Γεωργία [ ] Δασοπονία[ ]  Κτηνοτροφία[ ] Μελισσοκομία[ ] Αγροτουρισμός[ ] Νέοι στην ύπαιθρο[ ] Γυναίκες στην ύπαιθρο[ ] Βιολογική καλλιέργεια[ ] Εκπαίδευση/ενημέρωση κοινού[ ] LEADER (Ομάδες Τοπικής Δράσης)[ ] Διακρατική και διατοπική συνεργασία[ ] Κοινωνικοοικονομική ανάπτυξη υπαίθρου[ ] Μεταποίηση αγροτικών και δασικών προϊόντων[ ] Συστήματα ασφάλειας και ποιότητας τροφίμων[ ] Βελτίωση και διαχείριση περιβάλλοντος και υπαίθρου[ ] Καινοτομία[ ] Βραχείες αλυσίδες διάθεσης γεωργικών προϊόντων[ ] Παραδοσιακά προϊόντα [ ] Διαχείριση πολιτιστικής κληρονομιάς και φυσικού πλούτου[ ] Άλλο(Σημειώστε): |

**Το κάθε Μέλος έχει το δικαίωμα να εκπροσωπείται στο Εθνικό Αγροτικό Δίκτυο Κύπρου (ΕΑΔ) με δυο εκπροσώπους.**

**Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε πιο κάτω τα στοιχεία των εκπροσώπων σας.**

|  |
| --- |
| **Ονοματεπώνυμο 1ου Εκπροσώπου:**Click or tap here to enter text. |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας:**Click or tap here to enter text. |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):** Click or tap here to enter text. |

**Ως εκπρόσωπος του πιο πάνω Φορέα συγκατατίθεμαι να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του ΕΑΔ, τα στοιχεία επικοινωνίας μου για σκοπούς καλύτερης δικτύωσης μεταξύ των Μελών του ΕΑΔ, όσο και μεταξύ της Ομάδας Διαχείρισης και Λειτουργίας του ΕΑΔ με τον Φορέα που εκπροσωπώ.**

Υπογραφή 1ου εκπροσώπου………………………………………

|  |
| --- |
| **Ονοματεπώνυμο 2ου Εκπροσώπου:**Click or tap here to enter text. |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας:**Click or tap here to enter text. |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):** Click or tap here to enter text. |

**Ως εκπρόσωπος του πιο πάνω Φορέα συγκατατίθεμαι να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του ΕΑΔ, τα στοιχεία επικοινωνίας μου για σκοπούς καλύτερης δικτύωσης μεταξύ των Μελών του ΕΑΔ, όσο και μεταξύ της Ομάδας Διαχείρισης και Λειτουργίας του ΕΑΔ με τον Φορέα που εκπροσωπώ.**

Υπογραφή 2ου εκπροσώπου………………………………………

**Σημείωση:**

**Όλοι οι αιτητές με τη συμπλήρωση του Εντύπου Εγγραφής Μέλους του ΕΑΔ αποδέχονται τα άρθρα του Κανονισμού Διαχείρισης και Λειτουργίας του ΕΑΔ καθώς και τις πρόνοιες που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο του Στρατηγικού Σχεδίου Κοινής Αγροτικής Πολιτικής 2023-27.**

Παρακαλώ όπως το συμπληρωμένο Έντυπο για Εγγραφή ως Μέλος στο Εθνικό Αγροτικό Δίκτυο Κύπρου αποσταλεί στην Ομάδα Διαχείρισης και Λειτουργίας του ΕΑΔ Κύπρου με έναν από τους πιο κάτω τρόπους:

α) στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail): ead@da.moa.gov.cy ή

β) να παραδοθεί στα γραφεία της Ομάδας Διαχείρισης και Λειτουργίας του ΕΑΔ: Λεωφόρος Λουκή Ακρίτα, 1412 Λευκωσία.

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλώ επικοινωνήστε στα τηλέφωνα: 22408652, 22376182 και 22408664.