**Deklaracja uczestnictwa**

w bezpłatnym szkoleniu zorganizowanym dla potencjalnych wnioskodawców chcących uzyskać dofinansowanie na projekty grantowe lub operacje konkursowe o wartości powyżej 50 tys. złotych ze środków PROW 2014-2020 za pośrednictwem LGD w ramach działania: ”Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”.

**Termin szkolenia: …………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | **Lp.** | **Nazwa** | **Dane** | |
| **1.** | **Imię i nazwisko** (beneficjenta lub  osoby upoważnionej do reprezentowania) |  | |
| **2.** | **Nazwa firmy/ instytucji)\*/ Adres** |  | |
| **3.** | **Adres e-mail** |  | |
| **4.** | **Nr telefonu** |  | |
| **Jestem zainteresowana/y przyznaniem pomocy w ramach projektów grantowych/operacji konkursowych o wartości pow. 50tys. zł. \* jako:** | | | | |
| * Osoba fizyczna * Osoba fizyczna prowadząca   działalność gospodarczą * organizacja pozarządowa * Jednostka organizacyjna związku   wyznaniowego i kościoła | | | | * Jednostka samorządu terytorialnego * Instytucja Kultury, dla której organizatorem jest jednostka samorządu terytorialnego * Organizacja pozarządowa o statusie   organizacji pożytku publicznego * Inny podmiot |

**\*** niepotrzebne skreślić

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w niniejszej deklaracji na potrzeby LGD „Partnerstwo Sowiogórskie”,w szczególności udokumentowania realizacji niniejszego zadania, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) Jednocześnie informujemy, że administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” z siedzibą w Jugowicach przy ul. Dworzec PKP 1/3 oraz o przysługującym prawie dostępu oraz możliwości poprawienia danych osobowych, zgodnie z przepisami  ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.)”

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

**Miejscowość, data Czytelny podpis**