



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

KARTA DORADZTWA LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Doradztwo realizowane w ramach poddziałania 19.4 „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji”
objętego PROW na lata 2014-2020 na rzecz realizacji poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach
strategii Rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

Imię i nazwisko pracownika:

Data: Czas trwania rozmowy/spotkania:

Forma kontaktu:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kontakt bezpośredni (osobisty) | <input type="radio"/> pierwszy kontakt |
| <input type="checkbox"/> Kontakt telefoniczny ¹ | |
| <input type="checkbox"/> Kontakt E-mail ² | <input type="radio"/> kolejny kontakt |

Informacje o osobie otrzymującej wsparcie

Nazwa podmiotu / Nazwisko i Imię			
Podmiot:	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna (z wyłączeniem osób prowadzących działalność gospodarczą) <input type="checkbox"/> Przedsiębiorcy (w tym osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą) <input type="checkbox"/> Organizacje pozarządowe <input type="checkbox"/> Inne podmioty		
Miejscowość/ kod pocztowy			
Ulica/ Nr domu/lokalu			
E-mail		Tel./fax.	
Strona www		Tel. kom.	
Grupa defaworyzowana	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

Operacja, której dotyczy doradztwo

- Projekty grantowe
- Podjęcie działalności gospodarczej
- Rozwój działalności gospodarczej
- operacja przewiduje zatrudnienie nie przewiduje zatrudnienia (do 25 tyś. zł)
- Operacje o wartości pow. 50 tyś. zł. (tzw. duże)

Nr naboru którego dotyczy doradztwo

Nr w rejestrze

¹ W przypadku kontaktu telefonicznego kartę doradczą podpisuje wyłącznie pracownik świadczący doradztwo

² W przypadku kontaktu e-mail zamiast podpisu Beneficjenta do karty doradczej załącza się wydruk korespondencji z poczty elektronicznej



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Tematyka doradztwa:

1.
2.
3.
4.
5.

Uwagi:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w karcie dla potrzeb Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” z siedzibą w Jugowicach ul. Dworzec PKP 1/3 zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.) Jednocześnie informujemy, że administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” oraz o prawie dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z póź. zm.)

.....
Podpis pracownika

.....
Czytelny podpis klienta (beneficjenta)
w przypadku bezpośredniej formy kontaktu