**Deklaracja uczestnictwa**

w bezpłatnym szkoleniu zorganizowanym dla potencjalnych wnioskodawców chcących uzyskać dofinansowanie na zadania grantowe 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: 13.02.2020. godz. 17:00**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 zadań grantowych jako:**  |
| * Osoba fizyczna
* 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
 |

 „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w niniejszej deklaracji na potrzeby LGD „Partnerstwo Sowiogórskie”,w szczególności udokumentowania realizacji niniejszego zadania, instytucji wdrażającej – UMWD we Wrocławiu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie informujemy, że administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” z siedzibą w Głuszycy przy ul. Grunwaldzkiej 26 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 późn. zm.), Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679z dn. 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

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

 **Miejscowość, data Czytelny podpis**