|  |  |
| --- | --- |
| **Rybacka Lokalna Grupa Działania**  **„Pojezierze Dobiegniewskie”**  **FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI**  **OPERACJI ODPOWIADAJĄCEJ ZAKRESOWI OPERACJI WŁASNEJ LGD** | Potwierdzenie przyjęcia: |
| Nr zgłoszenia: ……………………………………… |

Dane Zgłaszającego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa Zgłaszającego |  | |
| Rejestr, w jakim figuruje zgłaszający, numer rejestru (jeśli dotyczy) |  | |
| Numer NIP/PESEL (dotyczy osób fizycznych niewykonujących działalności gospodarczej) |  | |
| Numer identyfikacyjny ARiMR |  | |
| Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Zgłaszającego (Imię i nazwisko, funkcja) |  | |
|  | |
|  | |
| Osoba upoważniona do kontaktów z RLGD | Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

W związku z ogłoszeniem przez LGD informacji o planowanej realizacji operacji własnej dotyczącej:

|  |
| --- |
|  |

**zgłaszam zamiar realizacji operacji odpowiadającej zakresowi planowanej operacji własnejRLGD „Pojezierze Dobiegniewskie”.**

1. **OSOBY FIZYCZNE/OSOBY FIZYCZNE WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ\***
2. Moje miejsce zamieszkania znajduje się na obszarze objętym LSR (dotyczy osób niewykonujących działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej – Dz.U.2004 Nr 173 poz. 1807 z późn. zm.):

|  |
| --- |
| Adres: |

1. Miejsce oznaczone adresem, pod którym wykonuję działalność gospodarczą, wpisane w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się na obszarze objętym LSR (dotyczy osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej):

|  |
| --- |
| Adres: |

1. Jestem pełnoletni/-a:

|  |
| --- |
| Data urodzenia: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **OSOBY PRAWNE\***
2. Zgłaszającym jest osoba prawna:

|  |
| --- |
| Rodzaj osoby prawnej: |

1. Siedziba/oddział osoby prawnej znajduje się na obszarze objętym LSR

|  |
| --- |
| Adres siedziby/oddziału/wskazanie obszaru gminy, powiatu: |

1. Zgłaszający prowadzi przedsiębiorstwo:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIADAJĄCE OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓRYM USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ\***
2. Zgłaszającym jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną:

|  |
| --- |
| Rodzaj jednostki: |

1. Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze objętym LSR:

|  |
| --- |
| Adres siedziby/oddziału: |

1. Zgłaszający prowadzi przedsiębiorstwo:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **SPÓŁKA CYWILNA\***
2. Zgłaszającym jest spółka cywilna, a każdy jej wspólnik, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I – III:

|  |
| --- |
| Odpowiednie dane wspólników: |

1. Zgłaszający prowadzi przedsiębiorstwo:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełną informacją na temat planowanej do realizacji operacji własnej LGD znajdującą się na stronie internetowej www.pojezierzedobiegniewskie.org zwłaszcza   
w zakresie organizowanych zadań.

Jednocześnie deklaruję złożenie wniosku o przyznanie pomocy w ramach ogłoszonego naboru   
na realizacje w/w operacji.

Oświadczam, że realizacja przeze mnie operacji odpowiadającej operacji własnej skutkować będzie realizacją celów i wskaźników zaplanowanych przez RLGD.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie wsparcia, to jest   
nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w:

1. art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (j.t. Dz.U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.),
2. art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej   
   (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),
3. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 1417, z późn.zm.).

Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Rybacka Lokalna Grupa Działania Pojezierze Dobiegniewskie z siedzibą w Dobiegniewie przy ul. Mickiewicza 7.

2. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożeniem zgłoszenia na realizację operacji odpowiadającej zakresowi operacji własnej LGD i jego ewentualną realizacją, dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu oceny spełniania warunków realizatora operacji własnej na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r.,

3. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach realizacji przez LGD strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, odbiorcą danych osobowych może być Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego,

4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne dla realizacji procesu obsługi niniejszego zgłoszenia,

5. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu,

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia procesu oceny spełniania warunków realizatora operacji własnej oraz po jego zakończeniu w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami,

7. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do GIODO gdy uznają, że przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27.04.2016r.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu oraz w załącznikach informacje

zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Podpis Zgłaszającego lub osób upoważnionych do jego reprezentacji: |  |