Załącznik nr 1 do Regulaminu operacji własnej

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**do udziału w szkoleniu z zakresu sprzedaży bezpośredniej**

Realizator szkolenia:

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Lepsza Przyszłość Ziemi Ryckiej” ul. Żytnia 8, 08-500 Ryki**

Projektwspółfinansowany ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Działanie 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER Poddziałanie 19.2 Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność”

1. **Nazwa lub imię i nazwisko Zgłaszającego**

………………………………………………………………………………………………

1. **Dane teleadresowe Zgłaszającego adres siedziby firmy** *(Wypełnia firma zgłaszająca swojego przedstawiciela, nie dotyczy osób fizycznych)*

|  |  |
| --- | --- |
| Powiat: | Gmina: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu: |
| Nr lokalu: | NIP: |
| REGON: | KRS/ CEIDG: |
| Telefon: | Fax: |
| E-Mail: | Strona www: |

1. **Osoba zgłoszona do udziału w szkoleniu (w przypadku firmy lub osoby fizycznej)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: | Nazwisko: |
| Adres zamieszkania: | Stanowisko: |
| Telefon stacjonarny: | Telefon komórkowy: |
| Fax: | E-mail: |

1. **Krótka charakterystyka prowadzonej działalności**

4.1 Proszę o odpowiedź *tak lub nie*

|  |  |
| --- | --- |
| *Czy Zgłaszający korzystał ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 lub Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020?* *Jeśli tak, proszę podać nazwę działania:* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| *Czy firma została założona lub rozwija się dzięki wsparciu z LGD poprzez środki PROW 2014-2020?* |  |
| *Czy osoba zgłaszająca należy do grupy de faworyzowanej: absolwent szkoły, młoda matka która chce powrocić na rynek pracy, osoby 50+, osoby między 18 a 26 rokiem życia, inne osoby zarejestrowane w PUP Ryki, osoby starsze 60+ zapisanej w Lokalnej Strategii Rozwoju. Jeśli tak, to którą?*  …………………………………………………..……………………………… |  |
| *Czy uczestnik zainteresowany jest podjęciem działalności gospodarczej?* |  |

* 1. Przedmiot i zakres działalności

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Powód dla którego uczestnik zgłasza chęć udziału w projekcie szkoleniowym

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Oświadczam iż, podpisując niniejszy formularz deklaracji uczestnictwa oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin operacji własnej, zapoznałem/am, który będzie współfinansowany ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Działanie 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność”  Jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadoma/y, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna. |

Data Imię i Nazwisko Firma/organizacja

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

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze objętym LSR |

Data Imię i Nazwisko Firma/organizacja

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Lepsza przyszłość Ziemi Ryckiej” dla potrzeb niezbędnych do celów związanych z realizacją projektu własnego (tj. realizacji szkolenia, rozliczenia projektu, monitoringu, sprawozdawczości) współfinansowanego ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Działanie 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność”, objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000.).  Przyjmuję do wiadomości, że:   1. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania. 2. Zebrane dane będą przechowywane i przetwarzane również przez Samorząd Województwa Lubelskiego właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Lublinie. 3. Dane podmiotu mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii. | | |
| Data | Imię i Nazwisko | Firma/organizacja |

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu związanym z działalnością statutową stowarzyszenia
2. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa
3. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Administratorem powierzonych danych osobowych jest **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Lepsza Przyszłość Ziemi Ryckiej** z siedzibą w Rykach.
5. Z administratorem danych osobowych można kontaktować się poprzez adres e-mail: [lgdryki@gmail.com](mailto:lgdryki@gmail.com) lub pisemnie na adres korespondencyjny 08-500 Ryki, ul. Żytnia 8.
6. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
7. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 6 ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 627), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2018, poz. 140) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. 2015 poz. 1822).Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy,
8. Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wparcia informatycznego;
9. Zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań określonych w punkcie 4 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku.
10. Uczestnikom przysługuje prawo dostępu do swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679;
11. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie niżej wymienionych danych osobowych:

Korespondencję proszę kierować na:

1) adres skrzynki e mail: …………………………………

2) Nr telefonu: ………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS |

Wyrażam zgodę na przekazanie powyższych danych osobowych do celów ubezpieczeniowych od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.

………………………………….. ………………..……………….

Miejscowość data Czytelny podpis Uczestnika