

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Kraina Rawki”**

**ul. Zwolińskiego 14a, 96-200 Rawa Mazowiecka**

**WNIOSEK**

o przyznanie pomocy w ramach działania „GRANTY KRAINY RAWKI”

.....  
Znak sprawy

.....  
Potwierdzenie wpływu

**Tytuł operacji**

--

**Informacje ogólne:**

**Dane wnioskodawcy**

- |  |
|--|
| 1. Nazwa Wnioskodawcy  |
| 2. Adres/siedziba Wnioskodawcy, ulica, miejscowość, kod pocztowy:                          |
| 3. NIP   |
| 4. KRS/ Numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ wraz z podaniem nazwy rejestru: |
| 5. REGON   |

**Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy**

- |                                |
|--------------------------------|
| 1. Imię i nazwisko             |
| 2. Stanowisko/funkcja          |
| 3. Adres                       |
| 4. Numer telefonu kontaktowego |

- |                                |
|--------------------------------|
| 1. Imię i nazwisko             |
| 2. Stanowisko/funkcja          |
| 3. Adres                       |
| 4. Numer telefonu kontaktowego |

**Dane osoby upoważnionej do kontaktów roboczych dot. Wniosku**

- |                                |
|--------------------------------|
| 1. Imię i nazwisko             |
| 2. Numer telefonu kontaktowego |
| 3. Adres e-mail                |

**Obszar(y) działalności Państwa organizacji**

- Rolnictwo
- Rolnictwo ekologiczne
- Lokalna twórczość kulturalna (tradycje, obrzędy, zwyczaje, tradycyjne zawody i rzemiosło)
- Sport i rekreacja
- Ekologia i ochrona przyrody
- Oświata
- Produkty regionalne
- Przedsiębiorczość
- Przetwórstwo
- Doradztwo
- Inne (jakie?)

**Inne** (nazwa i charakterystyka jednostki):

**Informacje o operacji:****1. Wnioskowana kwota na realizację operacji:**

..... zł (słownie złotych: .....)

**2. Cel realizacji operacji:****3. Termin zakończenia realizacji operacji:**

**4. Charakterystyka operacji** (należy uzasadnić potrzebę realizacji działania, podać przewidywane rezultaty, liczbę odbiorców i sposób realizacji zadania)

..... <i>miejsowość, data</i>	..... <i>Podpis i pieczęć osoby/osób reprezentującej/yh Wnioskodawcę</i>
----------------------------------	---

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowe przedmiotowego projektu do Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Rawki” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Kraina Rawki” z siedzibą w Rawie Mazowieckiej (ul. Zwolińskiego 14A, 96-200 Rawa Mazowiecka).
2. Kontakt z Administratorem Danych Osobowych e-mail: [biuro@krainarawki.eu](mailto:biuro@krainarawki.eu)
3. Moje dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia.
4. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem uzyskania wsparcia finansowego z budżetu LGD „Kraina Rawki”.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
9. Wyrażam zgodę na informowanie mnie, na wskazany przeze mnie we wniosku adres mailowy lub za pośrednictwem telefonu, o działaniach promocyjnych LGD „Kraina Rawki”.
10. Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych kontaktowych mediom i wykorzystywanie mojego wizerunku przez LGD „Kraina Rawki” w formie dokumentacji fotograficznej w celach promocyjnych.

..... <i>miejsowość, data</i>	..... <i>Podpis i pieczęć osoby/osób reprezentującej/yh Wnioskodawcę</i>
----------------------------------	---

## Decyzja LGD w sprawie wyboru operacji

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia LGD „Kraina Rawki” w sprawie wyboru operacji													
1. Data podjęcia uchwały	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				-								
			-										
2. Numer uchwały	<input type="text"/>												
3. Operacja została wybrana do finansowania	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE												
4. Kwota przyznanej pomocy	<input type="text"/>												
Słownie złotych .....													

..... <i>miejsowość, data</i>	..... <i>Podpis i pieczęć LGD „Kraina Rawki”</i>
----------------------------------	---