*Załącznik nr 1 do Procedury wyboru i oceny operacji własnych*

*(Uchwała nr 1/2021 z dn. 07.12.2021 r.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI OPERACJI ODPOWIADAJACEJ ZAKRESOWI OPERACJI WŁASNEJ LGD** | ***Znak sprawy:*** ....................................................................  ***Liczba załączników:*** .........................................................  ...................................................................................................................  ***Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez LGD***  *(Pieczęć, podpis, data i godzina wpływu)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE ZGŁASZAJĄCEGO** | | | |
| * 1. **Zgłaszający jest:** | | osobą fizyczną  osobą prawną  jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną | |
| * 1. **Imię i nazwisko/nazwa Zgłaszającego:** | |  | |
| * 1. **REGON:** | |  | |
| * 1. **NIP:** | |  | |
| * 1. **Numer w KRS/Numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ:** | |  | |
| * 1. **PESEL (*dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej*):** | |  | |
| * 1. **Adres zamieszkania/Adres siedziby Zgłaszającego:** | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu | |  | |
| Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy | |  | |
| Poczta | |  | |
| Gmina/Powiat/Województwo | |  | |
| * 1. **Adres e-mail:** | |  | |
| * 1. **Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania/siedziby)*:** | | | |
|  | | | |
| * 1. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Zgłaszającego *(dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną)*:** | | | |
| **Nazwisko i imię** | | **Stanowisko/Funkcja** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| * 1. **Dane osoby uprawnionej do kontaktu:** | | | |
| **Nazwisko i imię** | **Numer telefonu** | | **Adres e-mail** |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKIPOTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW PODMIOTOWYCH UPRAWNIAJĄCYCH ZGŁASZAJĄCEGO DO WSPARCIA:[[1]](#footnote-1)** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| **Osoba fizyczna/Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą:** | | | | | |
|  | Dokument tożsamości - kopia | |  |  |  |
|  | Zaświadczenie z właściwej ewidencji ludności o miejscu zameldowania na pobyt stały lub czasowy, wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia formularza *(nie dotyczy osoby fizycznej wykonującej działalność gospodarczą)* – oryginał lub kopia | |  |  |  |
| **Osoba prawna/jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną:** | | | | | |
|  | Umowa spółki lub statut spółdzielni, innej osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy – kopia | |  |  |  |
|  | Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia formularza – oryginał lub kopia | |  |  |  |
|  | Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub siedziby oddziału na obszarze wiejskim objętym LSR przez jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – oryginał lub kopia | |  |  |  |
| **Spółka cywilna:** | | | | | |
|  | Umowa spółki cywilnej – kopia | |  |  |  |
|  | Uchwała wspólników spółki cywilnej, wskazująca stronę, która jest upoważniona do ubiegania się o pomoc w imieniu pozostałych stron, o ile porozumienie (umowa) spółki nie zawiera takiego upoważnienia – w przypadku, gdy taka uchwała została podjęta – oryginał lub kopia | |  |  |  |
| **Podmioty wspólnie wnioskujące o przyznanie pomocy w zakresie, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia LSR** | | | | | |
|  | Porozumienie zawarte na czas oznaczony, zawierające postanowienia dotyczące wspólnej realizacji operacji, określone w §10 ust. 2 rozporządzenia LSR – oryginał lub kopia | |  |  |  |
|  | | RAZEM: |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA** | |
| * + 1. W związku z informacją LGD o planowanej realizacji operacji własnej w zakresie tematycznym: ……..……………………………………………………………………………………...……………………   (proszę wskazać zakres tematyczny)  **zgłaszam zamiar realizacji operacji odpowiadającej zakresowi planowanej operacji własnej LGD.** | |
| * + 1. Oświadczam, że spełniam warunki podmiotowe uprawniające mnie do wsparcia, o których mowa w §3 rozporządzenia MRiRW z dnia 24.09.2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1570 z późn. zm.). | |
| * + 1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełną informacją na temat planowanej do realizacji operacji własnej LGD znajdującą się na stronie internetowej www.nasze-bieszczady.pl | |
| * + 1. Oświadczam, że realizacja przeze mnie operacji odpowiadającej operacji własnej skutkować będzie realizacją celów, przedsięwzięć i wskaźników zaplanowanych przez LGD. | |
| * + 1. 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.). | |
| * + 1. Osoby podpisujące zgłoszenie oświadczają, że przyjmują do wiadomości, że:  1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Nasze Bieszczady z siedzibą w 38-600 Lesko, ul. 1000-lecia 1. 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 litera b i c rozporządzenia 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, tzw. RODO. 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 Podkarpackiego. 4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne dla realizacji procesu obsługi niniejszego zgłoszenia. 5. Przysługuje im prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz uzyskania ich kopii, a także żądania ich sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. 6. Przysługuje im prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych *(organ nadzorczy)*. 7. 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. | |
| * + 1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. | |
| **Miejscowość, data:** |  |
| **Podpis Zgłaszającego lub osób upoważnionych do jego reprezentacji:** |  |

1. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza, lub przez występującego w sprawie pełnomocnictwa będącego radcą prawnym lub adwokatem. [↑](#footnote-ref-1)