



KARTA OPISU OPERACJI

Załącznik dodatkowy do wniosku o dofinansowanie operacji

KONKURS NR

DOTYCZY:

- RÓŻNICOWANIE W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZEJ
- TWORZENIE I ROZWÓJ MIKROPRZEDSIĘBIORSTW
- ODNOWA I ROZWÓJ WSI
- MAŁE PROJEKTY

I. Dane wnioskodawcy

Pełna nazwa

Dokładny adres:

Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr lokalu

Gmina

Telefon Fax.

Adres e-mail

II. Opis operacji

1. Nazwa operacji

2. Miejsce wykonywania operacji (miejscowość, gmina, powiat)

3. Cele operacji ze wskazaniem zgodności z LSR



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2007-2013

4. Szczegółowy opis działań wraz z uzasadnieniem potrzeby realizacji operacji oraz ze wskazaniem zgodności z lokalnym kryteriami

5. Zakładane rezultaty realizacji operacji



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2007-2013

6. Beneficjenci operacji

III . Inne wybrane informacje dotyczące operacji

1. Partnerzy biorący udział w realizacji operacji

.....
Data

.....
Podpisy osób upoważnionych



O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z przystąpieniem do Działania „Wdrażanie Lokalnej Strategii Rozwoju”, objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji działania „Wdrażanie Lokalnej Strategii Rozwoju”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich;
2. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji działania „Wdrażanie Lokalnej Strategii Rozwoju”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich;
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Działania;
4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Z O B O W I A Z A N I E

W przypadku otrzymania przeze mnie dofinansowania na realizację wyżej opisanej operacji zobowiązuję się przedłożyć w Biurze Stowarzyszenia „WIR” – Wiejska Inicjatywa Rozwoju z siedzibą w Stargardzie Szczecińskim, Rynek Staromiejski 5, sprawozdanie merytoryczne ze zrealizowanych zadań w terminie nieprzekraczającym 3 miesięcy od daty zakończenia realizacji operacji.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy