**Formularz uczestnictwa w projekcie**

**operacji własnej Lokalnej Grupy Działania - Dorzecze Wisły**

*„Integracja branż kluczowych z obszaru LGD”*

|  |
| --- |
| Dane podstawowe |
| 1. | Imię i nazwisko uczestnika |  |
| 2. | Adres zamieszkania |  |
| 3. | PESEL  |  |
| 4. | Numer telefonu i adres mail uczestnika |  |
| 5. | Nazwa i adres reprezentowanej firmy |  |
| 6. | Numer NIP firmy |  |
| 7. | Nr telefonu do firmy |  |
| 8. | Osoba lub osoby upoważnione do reprezentowania |  |
| **Pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**1. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
2. Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji uczestnictwa w projekcie LGD,
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany, iż projekt jest współfinansowany ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, w ramach Działania 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER, Poddziałanie 19.2. Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność.
5. Zostałam/-em poinformowana/-y, że w przypadku niezakwalifikowania się do projektu podpisane przeze mnie oświadczenie traci swoją ważność.
6. Wyrażam zgodę na upowszechnienie swojego wizerunku w publikacji projektowej, materiałach zdjęciowych, materiałach audiowizualnych prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Lokalnej Grupy Działania - Dorzecze Wisły. Nie będę wnosił/a żadnych roszczeń związanych z w/w publikacją.
7. Oświadczam, że sam odpowiadam za wszelkie szkody spowodowane przeze mnie w czasie trwania wyjazdu studyjnego do Warszawy w dn. 14-15 czerwca 2019 r. i jestem zobowiązany do pokrycia strat materialnych na miejscu z własnych środków.
 |
| Data | Pieczęć i podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania instytucji. | Podpis uczestnika  |
|  |  |  |