Załącznik nr 1 do ogłoszenia nr 01/2023/OW

**CZĘŚĆ. A (Wypełnia Stowarzyszenie „Dziedzictwo i Rozwój”)**

|  |  |
| --- | --- |
| **LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA STOWARZYSZENIE****„DZIEDZICTWO I ROZWÓJ”****Formularz zgłoszenia zamiaru realizacji operacji odpowiadającej zakresowi operacji własnej LGD** | *Potwierdzenie przyjęcia*……………………………………… |
| **Nr kolejny zgłoszenia** ………………………………………………………  |

**CZĘŚĆ. B (WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY)**

**Dane Zgłaszającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa Zgłaszającego  |  |
| Numer NIP/PESEL (dotyczy osób fizycznych oraz osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą) |  |
| Numer identyfikacyjny ARiMR  |  |
| Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Zgłaszającego (Imię i nazwisko) |  |
|  |
|  |
| Osoba upoważniona do kontaktów z LGD  | Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

W związku ogłoszeniem przez LGD informacji o planowanej realizacji operacji własnej pt.:

|  |
| --- |
| **Jan Kochanowski – wyprawy przez dziedzictwo i inspiracje.**  |

**zgłaszam zamiar realizacji operacji odpowiadającej zakresowi planowanej operacji własnej LGD.**

Oświadczam, że spełniam warunki podmiotowe uprawniające mnie do wsparcia, o których mowa w § 3 rozporządzenia MRiRW z dnia 24.09.2015r. 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.2015.1570 z późn.zm.):

**Sekcja I- OSOBY FIZYCZNE/OSOBY FIZYCZNE WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ\***

1. Moje miejsce zamieszkania znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (dotyczy osób niewykonujących działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia
6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców – Dz.U. poz. 646):

|  |
| --- |
| Adres: |

1. Miejsce oznaczone adresem, pod którym wykonuję działalność gospodarczą, wpisane
w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (dotyczy osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą,
do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców –
Dz.U. poz. 646):

|  |
| --- |
| Adres: |

1. Jestem obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

|  |
| --- |
| Obywatelstwo: |

1. Jestem pełnoletni/-a:

|  |
| --- |
| Data urodzenia: |

1. Prowadzę mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) – dotyczy Zgłaszających zamierzających realizować operację w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

**Sekcja II- OSOBY PRAWNE\***

1. Zgłaszającym jest osoba prawna z wyłączeniem województwa:

|  |
| --- |
| Rodzaj osoby prawnej: |

1. Siedziba/oddział osoby prawnej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
(w przypadku gmin, których siedziba znajduje się poza obszarem wiejskim objętym LSR: obszar wiejski gminy objęty jest LSR, w ramach którego zamierza realizować operację;
w przypadku powiatów, których siedziba znajduje się poza obszarem wiejskim objętym LSR: obszar co najmniej jednej z gmin wchodzących w skład powiatu jest obszarem wiejskim objętym LSR, w ramach której zamierza realizować operację):

|  |
| --- |
| Adres siedziby/oddziału/wskazanie obszaru wiejskiego gminy, powiatu: |

1. Zgłaszający prowadzi mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) – dotyczy Zgłaszających zamierzających realizować operację w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

**Sekcja III- JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIADAJĄCE OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓRYM USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ\***

1. Zgłaszającym jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną:

|  |
| --- |
| Rodzaj jednostki: |

1. Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR:

|  |
| --- |
| Adres siedziby/oddziału: |

1. Zgłaszający prowadzi mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) – dotyczy Zgłaszających zamierzających realizować operację w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

**Sekcja IV- SPÓŁKA CYWILNA\***

1. Zgłaszającym jest spółka cywilna, a każdy jej wspólnik, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I – III:

|  |
| --- |
| Odpowiednie dane wspólników: |

1. Zgłaszający prowadzi mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) – dotyczy Zgłaszających zamierzających realizować operację w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

 \* Należy wypełnić odpowiednią sekcję

Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełną informacją na temat planowanej do realizacji operacji własnej LGD znajdującą się na stronie internetowej [www.dir.zwolen.com](http://www.dir.zwolen.com).

Oświadczam, że realizacja przeze mnie operacji odpowiadającej operacji własnej skutkować będzie realizacją celów i wskaźników zaplanowanych przez LGD.

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.).

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z niniejszym zgłoszeniem drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail oraz telefonicznie na podany przeze mnie numer telefonu.

Informujemy, że w przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie „Dziedzictwo
i Rozwój” z siedzibą w Zwoleniu przy ul. Wojska Polskiego 78, 26-700 Zwoleń, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

2) Kontakt z Administratorem możliwy jest pod numerem telefonu 48 676 20 29 lub pod adresem email stowarzyszeniedir@o2.pl adres pocztowy: Stowarzyszenie „Dziedzictwo
i Rozwój”, ul. Wojska Polskiego 78, 26-700 Zwoleń,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z realizacją LSR i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przepis prawa - Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,

5) podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do złożenia Formularza zgłoszenia,
w przypadku niepodania danych zgłoszenie nie zostanie przyjęte przez Biuro LGD,
 6) posiada Pani/Pan prawo do: • żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, • wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, • przenoszenia danych, • wniesienia skargi do organu nadzorczego, • cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,

7) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,
w tym profilowaniu,

8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia okresu trwałości projektu i konieczności zachowania dokumentacji projektu do celów kontrolnych.

**Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Pieczęć i podpis Zgłaszającego lub osób upoważnionych do jego reprezentacji: |  |