***Formularz zgłoszeniowy na wyjazd studyjny w ramach projektu
„Kreator Przedsiębiorczości” w dniach 10.10.2019r. – 13.10.2019r.***

 Organizator: LGD „Region Włoszczowski”

|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** uczestnika wyjazdu |  |
| ***PESEL*** |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| ***E-mail*** |  |
|  Pełna nazwa i adres prowadzonej działalności gospodarczej /NIP |  |
|  Data rozpoczęcia działalności |  |
| Teren działania firmy | [ ]  gmina [ ]  powiat[ ]  województwo [ ]  cały kraj[ ]  poza granicami kraju |
| **Pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:*** Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
* 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.
* 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 19.3 Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania.
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wyjazdu i w pełni go akceptuję.
* Zostałam/-em poinformowana/-y, że w przypadku niezakwalifikowania się do projektu podpisane przeze mnie oświadczenie traci swoją ważność.

- Oświadczam, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w wyjeździe w terminie późniejszym niż 4 dni od daty wyjazdu i braku możliwości zastąpienia mnie osobą z listy rezerwowej, zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyjazdu mojej osoby.  …………………………………….. ……………………………………… Data, miejscowość Czytelny podpis |
| Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w ramach projektu „Kreator Przedsiębiorczości” na stronie LGD „Region Włoszczowski” www.lgd-region-wloszczowa.pl w zakładce RODO – Klauzula informacyjna „ Kreator Przedsiębiorczości”.Ja niżej podpisany(a) wyrażam/nie wyrażam**\*** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla celów związanych z procedurą rekrutacji, realizacji, monitoringiem, ewaluacją oraz sprawozdawczością Projektu pn. „Kreator Przedsiębiorczości” 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).Wyrażam/nie wyrażam**\*** zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).\*Niepotrzebne skreślić…………………..………………….. ……………………………….. Data, miejscowość Czytelny podpis |