|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalna Grupa Działania Ziemi Kraśnickiej** **FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI****OPERACJI ODPOWIADAJĄCEJ ZAKRESOWI OPERACJI WŁASNEJ LGD** | Potwierdzenie przyjęcia: |
| Nr zgłoszenia: ……………………………………… |

**Dane zgłaszającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zgłaszającego  |  |
| Rejestr, w jakim figuruje zgłaszający, numer rejestru (jeśli dotyczy) |  |
| Numer NIP/PESEL (dotyczy osób fizycznych niewykonujących działalności gospodarczej) |  |
| Numer identyfikacyjny ARiMR  |  |
| E-mail zgłaszającego |  |
| Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania zgłaszającego (Imię i nazwisko) |  |
|  |
|  |
| Osoba upoważniona do kontaktów z LGD  | Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

W związku z ogłoszeniem przez LGD informacji o planowanej realizacji operacji własnej
w zakresie:

|  |
| --- |
|  |

**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.2017.772
z późn.zm.):

**I. OSOBY FIZYCZNE/OSOBY FIZYCZNE WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ\***

a) Moje miejsce zamieszkania znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (dotyczy osób niewykonujących działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej – Dz.U.2004 Nr 173 poz. 1807 z późn. zm.):

|  |
| --- |
| Adres: |

b) 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 o swobodzie działalności gospodarczej):

|  |
| --- |
| Adres: |

c) Jestem obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

|  |
| --- |
| Adres: |

d) Jestem pełnoletni/-a:

|  |
| --- |
| Adres: |

e) 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. |  |

1. **OSOBY PRAWNE\***
2. 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: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dokument | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| 1. | Umowa spółki lub statut spółdzielni, innej osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy – kopia\* |  |  |  |
| 2. | 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 wniosku o przyznanie pomocy - oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 3. | 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\* |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

*\* 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 pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem*

1. Wnioskodawcą jest lokalna grupa działania, o której mowa w przepisach o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności:

|  |
| --- |
| Nazwa lokalnej grupy działania: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dokument | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| 1. | Umowa spółki lub statut spółdzielni, innej osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy – kopia\* |  |  |  |
| 2. | 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 wniosku o przyznanie pomocy -oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 3. | 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\* |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |

*\* 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 pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem*

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. |  |

1. **JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIADAJĄCE OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓRYM USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ\***
2. 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. |  |

**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 (Uwaga! Podmiot wykonujący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej, nie może ubiegać się o pomoc na operację w zakresie wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR):

|  |
| --- |
| 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. |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełną informacją na temat planowanej do realizacji operacji własnej LGD znajdującą się na stronie internetowej www.lgdkrasnik.pl

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.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Podpis zgłaszającego lub osób upoważnionych do jego reprezentacji: |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w związku ze złożeniem „Formularzu zgłoszenia zamiaru realizacji operacji odpowiadającej zakresowi operacji własnej LGD w celu przeprowadzenia procedury realizacji operacji własnych LGD zgodnie z Rozporządzenie 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) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1).

Uprzejmie informujemy, iż w myśl przepisów o ochronie danych osobowych Administratorem danych osobowych jest LGD Ziemi Kraśnickiej, z siedzibą w Kraśniku, ul Lubelska 115, 23-200 Kraśnik .

Inspektorem Ochrony Danych jest osoba wyznaczona przez Administratora Danych Osobowych nadzorująca przestrzeganie stosowania właściwych środków zapewniających ochronę przetwarzania danych osobowych oraz przepisów RODO i innych obowiązujących w dziedzinie ochrony danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu. Pozyskujemy dane tylko niezbędne do realizacji podanego celu, dane osobowe nie będą przechowywane dłużej niż jest to konieczne i zostaną usunięte po wygaśnięciu roszczeń lub wycofaniu zgody.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych/ danych osobowych swojego dziecka/dzieci oraz prawo do ich uzupełnienia i sprostowania. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane, a ich niepodanie będzie równoznaczne z brakiem możliwości rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia,

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Mam świadomość celu w jakim zbierane są moje dane osobowe, przysługującego mi prawa żądania dostępu do nich oraz możliwości ich poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i odwołania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej wycofaniem.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Podpis zgłaszającego lub osób upoważnionych do jego reprezentacji: |  |