



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie”

**STOWARZYSZENIE
KOŁA GOSPODYŃ WIEJSKICH
W JODŁOWEJ GÓRNEJ
39-225 Jodłowa Górna 522
REGON 180308735 NIP 8722316283**

Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

Potwierdzenie przyjęcia formularza:
Data i godzina wpływu:
Podpis przyjmującego:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu **pt. „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ”**,
który jest realizowany przez Stowarzyszenie Koła Gospodyń Wiejskich w Jodłowej Górnej
w ramach:

Działania M19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER,
Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego
przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

1. Imię i Nazwisko:
2. Adres zamieszkania:	miejscowość: ul. nr domu/mieszkania: kod pocztowy:-..... poczta gmina: powiat: województwo: <input type="checkbox"/> sołectwo Jodłowa Górna <input type="checkbox"/> pozostałe sołectwa gminy Jodłowa
3. Dane kontaktowe:	numer telefonu: e-mail:
4. Adres do korespondencji (podać jeśli inny niż adres zamieszkania)	miejscowość: ul. nr domu/mieszkania: kod pocztowy:-..... poczta
5. Oświadczenie opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej nieposiadającej zdolności do czynności prawnych (jeśli dotyczy)	Oświadczam, że zgodnie z przepisami prawa reprezentuje w/w osobę zgłaszającą się do udziału w projekcie..... jako opiekun prawny. (imię i nazwisko) (czytelny podpis opiekuna prawnego) <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie”

6. Oświadczenia o spełnianiu warunków uczestnictwa w projekcie	<p>1) Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub równoważne, o którym mowa w art. 5 ww. ustawy – jednocześnie przedkładam do wglądu stosowne orzeczenie.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>..... (podpis osoby zgłaszającej się/opiekuna prawnego)</p>
	<p>2) Oświadczam, że jestem osobą samotnie zamieszkującą w gospodarstwie domowym.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>..... (podpis osoby zgłaszającej się/opiekuna prawnego)</p>
<p>Jednocześnie oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie pt. „Razem możemy więcej” i dobrowolnie deklaruje chęć uczestnictwa w nim.2) Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w w/w Projekcie.3) Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.4) Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z przebiegu realizacji projektu wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością.5) Zapoznałem/am się i akceptuję treść oraz warunki „Regulaminu projektu”, w tym zapoznałem się z zapisami informacyjnymi dotyczącymi ochrony danych osobowych RODO i przyjmuje je do wiadomości.6) Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że wszystkie informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są aktualne oraz zgodne z prawdą. <p>..... (miejsce, data)</p> <p>..... (czytelny podpis osoby zgłaszającej się /opiekuna prawnego)</p>	