***Załącznik nr 1 do Informacji o planowanej do realizacji operacji własnej***

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Ziemia Pszczyńska”**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI****OPERACJI ODPOWIADAJĄCEJ ZAKRESOWI OPERACJI WŁASNEJ LGD** | *Potwierdzenie przyjęcia:* |

Dane Zgłaszającego:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa Zgłaszającego  |  |
| Rejestr, w jakim figuruje zgłaszający, numer rejestru (np. CEDiG/ KRS - jeśli dotyczy) |  |
| **Numer NIP/PESEL**  |  |
| Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Zgłaszającego (imię i nazwisko, funkcja) |  |
|  |
|  |
| Osoba upoważniona ze strony Zgłaszającego do kontaktów z LGD  | Imię i nazwisko |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Numer telefonu |  |

W związku z ogłoszeniem przez LGD informacji o planowanej do realizacji operacji własnej pn:

|  |
| --- |
|  |

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

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełną informacją na temat planowanej do realizacji operacji własnej LGD znajdującą się na stronie internetowej **www.lgdziemiapszczynska.pl**.
2. Oświadczam, że spełniam warunki podmiotowe uprawniające mnie do wsparcia, o których mowa w § 3 rozporządzenia MRiRW z dnia 24.09.2015 r. 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. 2019 poz. 664 z późn. zm.),
3. **OSOBY FIZYCZNE/OSOBY FIZYCZNE WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ\***
4. Moje miejsce zamieszkania znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (dotyczy osób fizycznych, które nie wykonują działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 6.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców - Dz. U. z 2023 r. poz. 221):

|  |
| --- |
| 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 które wykonują działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców)

|  |
| --- |
| 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. |  |
| … |  |

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: |

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. |  |
| ... |  |

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. |  |
| ... |  |

1. **SPÓŁKA CYWILNA\***
2. 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. W przypadku gdy operacja
w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit.c rozporządzenia LSR będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej warunki określone w § 7 ust.1 pkt. 1,3 i 4 powinny być spełnione, jeżeli każdy ze wspólników spółki cywilnej wykonywał działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej lub we własnym imieniu przez okres wskazany w §7 ust. 1 pkt.1 oraz nadal wykonuje tę działalność):

|  |
| --- |
| 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. |  |
| ... |  |

*\* Należy wypełnić odpowiednią sekcję*

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie LGD „Ziemia Pszczyńska” z siedzibą
w 43‑200 Pszczyna przy ul. 3-go Maja 11. W kwestii uzyskania informacji o przetwarzanych przez nas danych mogą się Państwo skontaktować z Biurem LGD, lub bezpośrednio z naszym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem e-mail: **iodo@lgdziemiapszczynska.pl**.

2. Zbierane od Państwa dane, to: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, Rejestr, w jakim figuruje zgłaszający, numer rejestru, dane **osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Zgłaszającego (imię
i nazwisko, funkcja) dane osoby upoważnionej ze strony Zgłaszającego do kontaktów z LGD (imię, nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu) oraz inne dane zgodnie z zał. nr I do niniejszego zgłoszenia,**

3. Dane osobowe podane przez Państwa w informacji o planowanej do realizacji operacji własnej, przetwarzane będą w celu rozliczeń z Urzędem Marszałkowskim na podstawie **umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność nr 00009-6933-UM1210008/15** oraz w celu potwierdzenia spełnienia kryteriów podmiotowych uprawniających do ubiegania się o wsparcie w ramach operacji własnej.

4. Państwa dane osobowe będą przechowywane **w okresie 5 lat** od dnia złożenia zgłoszenia, **zgodnie
z § 5 umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność
nr 00009-6933-UM1210008/15**.

5. Odbiorcami Państwa danych będą **Urząd Marszałkowski w Katowicach** oraz ewentualnie **Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70**, a także organy kontrolne w ramach przeprowadzanej kontroli.

6. Państwa dane osobowe NIE będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

7. Na każdym etapie mają Państwo wgląd do przetwarzanych przez LGD „Ziemia Pszczyńska” danych osobowych dotyczących Państwa, a także prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.

8. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** |  |
| **Podpis** **Zgłaszającego lub** **pełnomocnika lub osoby upoważnionej** |  |