ZAŁĄCZNIK NR ………..

|  |
| --- |
|  |
| *(imię i nazwisko/ adres wnioskodawcy)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dokumentem tożsamości |  |
|  | *(seria i numer)* |

ubiegając się o dofinansowanie operacji

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| *(tytuł operacji)* | |
| złożonej w ramach konkursu |  |
|  | *(numer konkursu)* |

ogłoszonego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” przyjmuję do wiadomości, iż:

|  |
| --- |
| 1. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu przyznania pomocy w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz prowadzenia monitoringu, ewaluacji i sprawozdawczości; 2. dane osobowe są przekazywane dobrowolnie; 3. mam prawo do wglądu do treści swoich danych osobowych i ich poprawienia. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(miejscowość i data)* |  | *(podpis wnioskodawcy)* |