



PARTNERSTWO  
SOWIOGÓRSKIE



Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy  
**Oświadczenie Beneficjenta dla ARiMR**

Konkurs VIII/2014  
Termin naboru: 17.03-31.03.2014r.

## OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

### w ramach operacji „Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw”

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie pomocy w ramach PROW na lata 2007 – 2013, oś 4 leader, działanie 413 Wdrażanie Lokalnych Strategii Rozwoju dla operacji które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania 312: **„Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw”** oświadczam, iż wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości,
- 2) udostępnianie moich danych osobowych innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości,
- 3) przekazywanie do LGD właściwej ze względu na złożony wniosek o przyznanie pomocy wszystkich pism wysyłanych przez Instytucję Wdrażającą do Wnioskodawcy w związku z uzupełnieniami do wniosku o przyznanie pomocy, w celu udzielenia porady/doradztwa.
- 4) Ponadto zastrzegam sobie prawo do poprawiania treści moich danych osobowych.

Nazwa LGD do której przekazywana będzie korespondencja:

***Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie”***

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA