***„Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020”***

***Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata   
2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi***

***Projekt realizowany jest w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, dwuletniego Planu Operacyjnego KSOW na lata   
2022-2023.***

**Załącznik nr 1 do Regulaminu wizyty studyjnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  ***na wizytę studyjną realizowaną w ramach realizacji operacji współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020”***  *Tytuł operacji:*  ***„***W zgodzie z naturą – ekologia, czy to się opłaca?***”.***  *Wizyta organizowana przez Stowarzyszenie* Lokalna Grupa Działania„Zielone Bieszczady”*, uczestnicy działania to mieszkańcy obszaru LGD „Zielone Bieszczady”, członkowie LGD, partnerzy projektu, jak również inne zainteresowane podmioty z sektora społecznego, gospodarczego i publicznego realizujące inicjatywy na rzecz zrównoważonego rozwoju obszarów wiejskich oraz przedstawiciele instytucji uczestniczących w rozwoju obszarów wiejskich.* | | | |
| **Termin: 04-05.09.2023 r.** | | | **Miejsce: Gmina Sosnówka, Gmina Parczew, Gmina Hanna, Gmina Podedwórze** |
| Termin składania zgłoszeń do 24.08.2023 r. do godz. 12.00 osobiście w biurze, za pośrednictwem poczty (podczas weryfikacji będzie się liczyć data wpływu) oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej (lgdzielonebieszczady@wp.pl) na adresy wskazane przez Organizatora i Partnera LGD (Gmina Tyrawa Wołoska). Udział w wyjeździe studyjnym jest bezpłatny. Liczba miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń, w przypadku większej ilości chętnych brany będzie pod uwagę profil działalności firmy, instytucji czy organizacji i jej związek z tematyką wyjazdu oraz dotychczasowa współpraca z naszą LGD i Partnerem. Ostatecznie decyzję o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie podejmie komisja w składzie reprezentanta Lidera, Partnera i opiekuna merytorycznego. | | | |
| **Zgłaszam swój udział w wyjeździe studyjnym, jako:**  *Należy postawić znak „X”* | | | |
|  | Osoba prywatna/mieszkaniec (przejdź do „Części B”) | | |
|  | Przedstawiciel instytucji, firmy | | |
| **CZĘŚĆ A – DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ**  *[Dotyczy osób, które są przedstawicielami osób prawnych (instytucji, gmin, spółek itd.)]* | | | |
| Nazwa instytucji | |  | |
| Adres instytucji oraz  adres przedstawiciela | |  | |
| *miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta* | |
| Telefon kontaktowy | |  | |
| E-mail instytucji | |  | |
| **CZĘŚĆ B – DANE UCZESTNIKA** | | | |
| Nazwisko i imię | |  | |
| Adres uczestnika | |  | |
| *miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta* | |
| Telefon komórkowy uczestnika | |  | |
| PESEL (podawany w celu ubezpieczenia uczestnika wyjazdu) | |  | |
| E-mail uczestnika | |  | |
| Data | |  | |
| Podpis uczestnika | |  | |
| **CZĘŚĆ C – OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA** | | | |
| 󠇦 Wyrażam zgodę na udział w wizycie studyjnej realizowanej w ramach projektu „W zgodzie z naturą – ekologia, czy to się opłaca?” organizowanej przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zielone Bieszczady”, w ramach realizacji operacji współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 w terminie 04-05 września 2023 r.  󠇦 Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu rekrutacji i akceptuję jego treść.  󠇦 Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez LGD „Zielone Bieszczady” z siedzibą w Orelcu w celu realizacji operacji pt. „W zgodzie z naturą – ekologia, czy to się opłaca?”.  󠇦 Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach oraz publikowanie go przez Organizatora wizyty studyjnej i Partnera w celu realizacji operacji pt. „W zgodzie z naturą – ekologia, czy to się opłaca?” na stronie internetowej Stowarzyszenia i Partnera oraz w dokumentach, publikacjach i podobnych materiałach w celu dokumentowania wizyty studyjnej i promocji działalności, jaką prowadzą Stowarzyszenia.  󠇦 Oświadczam, że mój stan pozwala na udział w wizycie studyjnej.  **Przyjmuję do wiadomości, że:**   * dane zawarte w niniejszym Formularzu mogą być weryfikowane przez LGD, * złożenie nieprawdziwego oświadczenia może być potraktowane jako próba wyłudzenia środków rzeczowych i może podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania, * w przypadku rezygnacji z udziału w wyjeździe na krócej niż 3 dni przez planowanym terminem LGD może obciążyć Uczestnika kosztami wyjazdu.   Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.  ………………………………………………………. (data, podpis) | | | |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 119, s. 1, z późn. zm.) – dalej RODO - uprzejmie informuję, że:  Administratorem danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania „Zielone Bieszczady”, dane kontaktowe: Lokalna Grupa Działania „Zielone Bieszczady”, Orelec 35, 38-623 Uherce Mineralne, tel. 513 852 200 email: lgdzielonebieszczady@wp.pl, strona: www.lgd-zielonebieszczady.pl  Pani/Pana dane osobowe:   1. będą przetwarzane na podstawie dobrowolnej zgody, w celu uczestnictwa w operacji i jej udokumentowania. Jednocześnie uprzejmie informujemy, że w trakcie operacji wykonywana będzie dokumentacja fotograficzna, celem dokumentacji jej przebiegu i ewentualnego zamieszczenia informacji na stronie internetowej Samorządu Województwa Podkarpackiego, na stronie [www.podkarpackie.ksow.pl](http://www.podkarpackie.ksow.pl), w mediach społecznościowych administrowanych przez KSOW lub zgłoszenia do bazy dobrych praktyk w ramach PROW 2014-2020; 2. dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z właściwością, przez następujące jednostki: Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie, wojewódzkie ośrodki doradztwa rolniczego, Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, urzędy marszałkowskie w województwach, a także, dane mogą być przekazane innym podmiotom uprawnionym, tj. Minister Finansów, Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Komisji Europejskiej, organom kontroli skarbowej lub innym uprawnionym podmiotom; mogą być również udostępnione podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu; 3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji; 4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.   Przysługuje Pani/Pan prawo żądania:   1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub przeniesienia; 2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).   Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie będzie miało jednak wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody, przed jej wycofaniem.  Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie skutkuje brakiem możliwości udziału w operacji.  Zapoznałem się z podanymi wyżej informacjami ………………………………………………………. (data, podpis) | | | |

Zachęcamy do odwiedzenia stron internetowych: [www.podkarpackie.ksow.pl](http://www.podkarpackie.ksow.pl), gdzie można znaleźć informacje o bieżących inicjatywach i wsparciu KSOW oraz [www.ksow.pl](http://www.ksow.pl), gdzie można zarejestrować się jako Partner KSOW.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWALIFIKACJA DO WYJAZDU (wypełnia Komisja)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **KRYTERIA** | | | | **OSOBA PEŁNOLETNIA** | | **DODATKOWE WARUNKI** | | * TAK | * NIE | * Członek / pracownik LGD, * Przedstawiciel / pracownik jednostki samorządu terytorialnego wchodzącej w skład LGD, * Przedstawiciel / członek organizacji pozarządowej lub innej instytucji działającej na terenie LGD, * Przedsiębiorca / pracownik firmy mającej siedzibę na obszarze działania LGD, * Mieszkaniec gminy wchodzącej  w skład LGD. | | **UCZESTNIK:** | | | | * **spełnia** warunki naboru uczestników wizyty | | * **nie spełnia** warunków naboru uczestników wizyty studyjnej | |
| Kandydat **KWALIFIKUJE SIĘ / NIE KWALIFIKUJE** SIĘ DO UDZIAŁU W WIZYCIE |
| UZASADNIENIE (jeśli nie kwalifikuje się)  ………………………………………………………………………………………………………………… |
| Data ……………………………… ………………………………….  …………………………………  *Podpisy Członków Komisji* |
|  |