

ZMIANY:

- Zał. 7b – treść jednolita do Uchwały NWZC13/2016 z dnia 28.10.2016 r.
- Zał. 5b – treść jednolita do Uchwały NWZC 9/2017 z dnia 30.10.2017 r.
- Zał. 5b – treść jednolita do Uchwały WZC 2/2018 z dnia 19.03.2018 r.

Wzór potwierdzenia wpływu wniosku

		Numer ewidencyjny Wniosku	
Pieczęć Stowarzyszenia Kraina św. Anny			
Nazwa Wnioskodawcy:			
Adres Wnioskodawcy:			
E-mail kontaktowy uprawniający do przekazywania informacji dot. naborów:			
Tytuł operacji:			
Zakres wsparcia zgodny z PROW 2014-2020			
Adnotacje w/s załączników do wniosku o przyznanie pomocy			
Inne Uwagi:			
Zaewidencjonowany wniosek:		Dnia	
		Godzina	
Pracownik Biura Stowarzyszenia przyjmujący wniosek:	 Imię i nazwisko, stanowisko	data i podpis

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przekazywanie wszelkich informacji dotyczących lub wynikających z naborów wniosków Stowarzyszenia Kraina św. Anny drogą elektroniczną przy użyciu podanego adresu poczty elektronicznej w potwierdzeniu wpływu wniosku.

Wyrażam zgodę na dobrowolne przetwarzanie danych osobowych przez biuro Stowarzyszenia Kraina św. Anny oraz Departament Programu Obszarów Wiejskich Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyłącznie w zakresie: zbierania, utrwalania i przechowywania. Dane zbierane są na potrzeby realizacji Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność objętego Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Czas przechowywania wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Kraina św. Anny.

.....

Data, podpis wnioskodawcy