



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie"

## Załącznik nr 10 do wniosku o Powierzenie Grantu

w ramach projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg” -

**Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności**

*Imię i nazwisko, adres, NIP<sup>\*</sup>, seria i nr dokumentu tożsamości /  
Nazwa, adres siedziby, NIP /Regon*

## OŚWIADCZENIE

**Właściciela / współwłaściciela / posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności.**

Będąc właścicielem / współwłaścicielem<sup>\*\*</sup> nieruchomości zlokalizowanej:

Adres nieruchomości, nr działek

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

Nazwa / Imię i Nazwisko podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością polegającej na:

Zakres operacji

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Zarząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania *Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność* objętego PROW 2014-2020 oraz przysługuje mi prawo do wglądu moich danych osobowych jak również do ich poprawiania. Przyjmuję również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

--	--

miejsowość i data

Podpis właściciela/ współwłaściciela/ nieruchomości albo osoby /  
osób reprezentujących właściciela / współwłaściciela<sup>\*\*</sup> nieruchomości

<sup>\*\*</sup> osoby fizyczne niebędące zarejestrowanymi podatnikami od towarów i usług wpisują nr PESEL

<sup>\*\*</sup> niepotrzebne skreślić