|  |
| --- |
| **REKOMENDACJA****do władz LGD** |

***tel. 32 380 23 28 e-mail: lgd@lgd-brynica.pl***

**LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA**

“Brynica to nie granica”

Ja, niżej podpisany/-a:…………………………………………………………………………...

reprezentujący/-a osobę prawną\*)/ będący osobą fizyczną\*):……………………………............

…………………………………………………………………………………………………...

z siedzibą\*) / adresem\*) w:……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………,gmina………………………………

**rekomenduję do Zarządu/ ~~Komisji Rewizyjnej/ Rady~~ LGD\***

**Panią/Pana**………………………………………………………………………………….......

ur. dnia……………………………w……………………………………………………............

PESEL………………………………NIP………………………………Płeć K M

imiona rodziców…………………………………………………………………………………

tel. dom…………………………tel. kom…………………………tel. służb…………………..

e-mail……………………………………………@.....................................................................

**SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O KANDYDACIE DO WŁADZ LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Informacja o kandydacie do władz LGD |
| 1. | Pełnoletniość  | Data urodzenia: |
| 2. | Pełnia praw publicznych |  **tak nie**Poniżej podpisane oświadczenie kandydata **tak nie** |
| 3. | Niekaralność za przestępstwa popełnione z winy umyślnej |  **tak nie**Poniżej podpisane oświadczenie kandydata **tak nie** |
| 4. | Okres zameldowania na pobyt stały na obszarze działania LGD | Co najmniej 3 lata **tak nie** |
| 5. | Wykształcenie wyższe lub średnie |  **tak nie**Uzyskany tytuł zawodowy: |
| 6. | Udokumentowana znajomość języka angielskiego, niemieckiego, francuskiego w stopniu umożliwiającym swobodne porozumiewanie się. | Język angielski  **tak nie**Język niemiecki **tak nie**Język francuski  **tak nie** |
| 7. | Ukończenie szkoleń/ kursów z zakresu rolnictwa i/ lub rozwoju obszarów wiejskich i podejście Leader.Wymienić (np. kursy zawodowe- rolnicze, kursy z zakresu pozyskiwania środków z funduszy strukturalnych UE, PHARE, SAPARD, Młodzież , Sokrates, planowania rozwoju lokalnego, turystyki, kultury i dziedzictwa kulturowego): |
| **Lp.** | **Nazwa szkoleń/ kursu** | **Data szkolenia /kursu** |
| **1)** |  |  |
| **2)** |  |  |
| **3)** |  |  |
| **4)** |  |  |
| **5)** |  |  |
| 8. | Co najmniej 1 rok w strukturach podmiotu rekomendującego |  **tak nie**od dnia………………………………..jako: |
| 9. | Uczestnictwo w realizacji projektu/ projektów na rzecz rozwoju obszarów wiejskich.Wymienić (np. projekty finansowe z funduszy strukturalnych UE, PHARE, SAPARD, innych źródeł UE, PAOW Banku Światowego, programu Młodzież, Fundacja Wspomagania Wsi, itp. dotyczące rozwoju infrastruktury wiejskiej, rozwoju zasobów ludzkich, turystyki, rolnictwa, zachowania kultury i dziedzictwa kulturowego, itp.): |
| **L.p.** | **Nazwa projektu, pochodzenie środków finansowych na projekt** | **Data realizacji projektu i rola w projekcie** (np. pisanie wniosku, koordynacja, rozliczenie, konsultacje specjalistyczne, w tym prawne) |
| **1)** |  |  |
| **2)** |  |  |
| **3)** |  |  |
| **4)** |  |  |
| **5)** |  |  |
| 10. | W przypadku gdy kandydat do władz LGD jest jednocześnie **przedstawicielem mieszkańców**  **oraz jakiegokolwiek innego sektora**, należy wybrać spośród podanych poniżej opcji:W przeciwnym razie, proszę wpisać „nie dotyczy”. |
| **L.p.** | **Sektor** | **Wpisać funkcję/rolę/ stanowisko pełnione w danym sektorze wraz z podaniem nazwy podmiotu zaliczanego do danego sektora np.** radny gminy X, członek stowarzyszenia Y, prezes przedsiębiorstwa Z  |
| **1.** | **sektora publicznego (władza publiczna) oraz mieszkańców** |  |
| **2.** | **sektora publicznego (pozostałe) oraz mieszkańców** |  |
| **3.** | **sektora społecznego oraz mieszkańców** |  |
| **4.** | **sektora gospodarczego (rybackiego) oraz mieszkańców)** |  |
| **5.** | **sektora gospodarczego (pozostałe) oraz mieszkańców** |  |

\*niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. **Dokumenty potwierdzające przedstawicielstwo:**

- **gminy (jako JST)** w składzie organu decyzyjnego LGD jest uchwała Rady Gminy lub pełnomocnictwo wójta/burmistrza.

 W przypadku wójta/burmistrza nie jest wymagany dokument potwierdzający.

- **osób fizycznych** w składzie organu decyzyjnego LGD jest oświadczenie
o zamieszkaniu/zameldowaniu bądź prowadzeniu działalności na obszarze objętym LSR,

- **przedsiębiorców** w składzie organu decyzyjnego LGD jest odpis z KRS lub zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w którym wskazano osoby uprawnione do reprezentacji,

- **innych organizacji, instytucji** itp. powinny być potwierdzenia sporządzone zgodnie ze statutem danej jednostki,

- **innych podmiotów będących członkami albo partnerami LGD** np. koło gospodyń wiejskich, kapele ludowe **nieposiadających statutu ani osobowości prawnej** jest potwierdzenie osób wchodzących w skład tego podmiotu.

**2. Oświadczenie kandydata do władz LGD-** oryginał na formularzu udostępnionym przez LGD

………………………………. ……………………………… ……………………………

 miejscowość, data pieczęć nagłówkowa podpis (podpisy)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO WŁADZ LGD**

...............................................................................................

miejscowość, data

…………………………………………….

Imię i nazwisko

…………………………………………….

Adres zamieszkania

…………………………………………….

Wyrażam zgodę na kandydowanie do **Zarządu** Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica”.

Oświadczam, że zamieszkuję i jestem zameldowany/a na pobyt stały co najmniej 3 lata
na obszarze działania Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica”.

Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z pełni praw publicznych oraz nie karaną
za przestępstwa popełnione z winy umyślnej.

**Obowiązek informacyjny – art. 13 ust 1. i 2 RODO**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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, informujemy, że:**

- administratorem danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” z siedzibą w Pyrzowicach, ul. Centralna 5, 42-625 Ożarowice,

- podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenie wsparcia w ramach inicjatywy LEADER Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014- 2020 oraz innych programów/ projektów przyczyniających się do realizacji zadań statutowych oraz realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica”,

- dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia wsparcia i obsługi inicjatywy LEADER Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz innych programów/projektów przyczyniających się do realizacji zadań statutowych oraz realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica” przez czas określony w przepisach prawa, a w przypadku danych zebranych na podstawie zgody do czasu jej odwołania,

- dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom współpracującym jak i uprawnionym organom (np. Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa); dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,

- każda osoba, która wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych ma prawo dostępu do ich treści, ich poprawiania, przenoszenia, otrzymania kopii, wycofania udzielonej zgody, żądania ograniczenia przetwarzania danych, ich usunięcia oraz prawo do bycia zapomnianym w przypadku przetwarzania danych w celach marketingowych,

**-** w przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

- w Lokalnej Grupie Działania „Brynica to nie granica” został wyznaczony inspektor ochrony danych,
 z którym można kontaktować się w siedzibie LGD lub za pośrednictwem adresu e- mail: lgd@lgd-brynica.pl.

…………………………………………….

Podpis