REKOMENDACJA
do władz LGD

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”
Pyrzowice ul. Centralna 5, 42-625 Ożarowice
e-mail: lgd@lgd-brynica.pl
adres ePUAP: /LGD-Brynica/SkrytkaESP
tel. 32 380 23 28
NIP: 625-23-18-756; REGON: 240450792
KRS: 0000263450
www.lgd-brynica.pl

Ja, niżej podpisany/-a: ……..

……..

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

……..

……..

z siedzibą*) / adresem*) w: ……..

……

……, gmina ……

REKOMENDUJĘ DO RADY LGD

Panią/Pana……..

……	……	……
miejscowość, data	pieczęć nagłówkowa	podpis (podpisy)**

Załączniki:
Oświadczenie kandydata do władz LGD- oryginał na formularzu udostępnionym przez LGD
*niepotrzebne skreślić
** podpis/podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu, będącego członkiem zwyczajnym LGD „Brynica to nie granica”

OŚWIADCZENIE KANDYDATA rekomendowanego do władz LGD

……..……..……

Imię i nazwisko

……..……..……

Adres zamieszkania

Wyrażam zgodę na kandydowanie do **Rady** 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 kandydowania do władz Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica" oraz realizacji zadań statutowych stowarzyszenia jako członek władz LGD,

- dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi inicjatywy LEADER / RLKS 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.

..... ……..

miejscowość, data Podpis

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH
oraz wykaz innych informacji dotyczących osoby rekomendowanej

imię i nazwisko: ……

Adres zamieszkania: ……

Data urodzenia: ……

Płeć K☐ M ☐

tel. …… e-mail ……..

Wykształcenie wyższe lub średnie: …… Uzyskany tytuł zawodowy: ……

Ukończenie szkoleń/ kursów z zakresu rolnictwa i/ lub rozwoju obszarów wiejskich i podejścia 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)		

Uczestnictwo w realizacji projektu/ projektów na rzecz rozwoju obszarów wiejskich.

Wymienić (np. projekty finansowane z funduszy strukturalnych UE, PHARE, SAPARD, innych UE, PAOW, BŚ):

Lp.	Nazwa i krótki opis, źródło finansowania	Data realizacji /rola w projekcie
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

Oświadczenie/Informacja do rejestru interesów
Rady LGD „Brynica to nie granica”

Reprezentowany podmiot	
Informacja o aktualnym członkostwie oraz funkcjach (działalności) (jeśli dotyczy) proszę wskazać członkostwo i funkcję w organizacjach pozarządowych, a także funkcję w sektorze publicznym, np. Radny Gminy, Radny Powiatowy, Sołtys, członek Rady Sołeckiej	
Informacja o prowadzonej działalności gospodarczej – dotyczy również zawieszonej działalności gosp. (jeśli dotyczy) proszę wskazać prowadzoną działalność gospodarczą, funkcje w organach spółki, własność/ współwłasność gospodarstwa rolnego	
Informacja o miejscu zatrudnienia oraz zajmowanym stanowisku Proszę wskazać status zawodowy, rodzaj zatrudnienia, wykonywanie umów usług/ zleceń na podstawie umów cywilnoprawnych	

....

miejscowość, data Podpis