**Oświadczenie wnioskodawcy**

**do oceny operacji przez LGD „Brynica to nie granica”**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (Wnioskodawca)

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

 (adres)

1. Doświadczenie wnioskodawcy w realizacji projektów (uzupełnić poniższą tabelę).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu | Okres realizacji | Wartość projektu | Źródła finansowania |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Miejsce realizacji operacji (należy zaznaczyć jedną odpowiedź).
	1. do 2000 mieszkańców
	2. powyżej 2000 mieszkańców

**Oświadczam, że:**

* **Oświadczam, iż nie złożyłem projektu pt.…………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................ *(tytuł projektu)***

**do tego samego działania realizowanego na poziomie regionalnym;**

* **Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą;**
* **Wyrażam zgodę na udostępnienie wniosku wraz z załącznikami Radzie Związku celem zapoznania się z treścią idei operacji, jej zakresem i celami jeszcze przed dokonaniem oceny zgodności z LSR.**
* **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji konkursowej w celu oceny wniosku przez Instytucje oceniające (LGD „Brynica to nie granica”, Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, Agencja Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa) zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku nr 101, poz. 926 z późń. zm.)**

**……………………………………………….** ………………………………………………………………………

 (Miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)