* 1. ………………..…. .……………………….
	2. *Nazwa i adres Miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE DO LGD**

zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Kraina Mlekiem Płynąca” dla potrzeb niezbędnych do celów związanych z oceną, wyborem, realizacją, monitoringiem i ewaluacją operacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
2. Dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
3. Dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy oraz kwota pomocy (jeżeli dotyczy) będą publikowane na stronie internetowej [www.krainamlekiemplynaca.pl](http://www.krainamlekiemplynaca.pl)

Oświadczam, iż preferowaną formą szybkiej komunikacji w związku z aplikowaniem o środki jest:

- e-mail: …………………………………………………………...

 (adres e-mail)

 lub

- fax: ………………………………………………….

 (nr telefonu)

 *………..………………………………………*

 *(podpis i pieczątka lub czytelny podpis)*