**Oświadczenie Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

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

*Imię i nazwisko*

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

*PESEL*

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

*adres zamieszkania (zameldowania)*

W związku ze złożeniem przeze mnie wniosku – operacji o dofinansowanie w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe przetwarzane będą przez Instytucję Zarządzającą PROW 2014-2020 oraz instytucje wykonujące w jej imieniu zadania, a także przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Partnerstwo 5 Gmin z siedzibą w Ropczycach, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020. Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

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

*Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy*