**Zgłoszenie uczestnictwa w wyjeździe studyjnym w ramach projektu współpracy**    
**PN. “INTEGRACJA I AKTYWIZACJA SPOŁECZNOŚCI LOKALNYCH OBSZARU LGR „7 RYB” ORAZ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RYBACKIEJ LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA POPRZEZ UDZIAŁ WE WSPÓLNYM WYJEŹDZIE STUDYJNYM” na Mazury w dniach 12-16 września 2022 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Email** |  |
| **Pełniona funkcja w ŚRLGD** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż jestem członkiem ŚRLGD i reprezentuję sektor:**  *(proszę zaznaczyć TYLKOJEDNĄ,*  *odpowiednią opcję)* | * **publiczny** * **społeczny** * **gospodarczy**   + **rybacki** |

**Zostałem poinformowany, iż dojazd do miejsca zakwaterowania ( Hotel Mazurski Raj   
w Piaskach ) oraz powrót pokrywam we własnym zakresie.**

**ŚRLGD jako współorganizator wyjazdu dokona weryfikacji złożonych zgłoszeń i biorąc pod uwagę między innymi: przynależność do sektora, pełnione w ŚRLGD funkcje, zaangażowanie w funkcjonowanie Stowarzyszenia , płatność składek - ustali listę osób zakwalifikowanych do udziału w nim.**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych   
w podanym zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia, numer telefonu, adres email przez: Świętokrzyska Rybacka Lokalna Grupa Działania os. Jana Brożka 3,   
29-100 Włoszczowa, w celu organizacji wyjazdu studyjnego.

*……………………………....... Termin dostarczenia zgłoszenia do godz. 15.00, 2 września br. Data i podpis*