

**KARTA DORADZTWA**

w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

<b>Imię i nazwisko pracownika</b>			
Data		Czas trwania	

Sposób udzielenia wsparcia					
Bezpośrednio		Telefonicznie		E-mail	

**A. Informacje o osobie otrzymującej wsparcie**

Nazwa organizacji/firmy			
Imię		Nazwisko	
Pozostałe rubryki wypełnić tylko wówczas gdy jest to pierwszy kontakt osobą			
Miasto		Kod	
ulica		Nr domu/lokalu	
E-mail		Tel./fax.	
www			
Numer konkursu			
Numer zawartej umowy:			

**B. Opis doradztwa**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, adresu poczty elektronicznej oraz numeru telefonu w celu wykonywania przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Kwiat Lnu obowiązków prawnych nałożonych na to Stowarzyszenie w związku z wdrażaniem strategii rozwoju lokalnego, w szczególności w celu rejestrowania przez to Stowarzyszenie faktu udzielenia mi doradztwa na temat wsparcia ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, przekazania rejestru danych do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego oraz kontaktowania się ze mną w sprawach związanych z przyznaniem pomocy na planowaną przeze mnie operację, finansowaną ze środków wymienionego wyżej Programu.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

