Europejski Fundusz Rolny na rzecz

 Rozwoju Obszarów Wiejskich

**formularz zgłoszeniowy na członka wojewódzkiej grupy roboczej do spraw ksow w województwie lubelskim**

*Niniejszym zgłaszam na Członka Wojewódzkiej Grupy Roboczej ds. KSOW*

 ***DANE UCZESTNIKA WYMAGANE DO POWIADOMIENIA O TERMINIE POSIEDZEŃ WGR*** *(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

1. *Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………..,*
2. *Adres zamieszkania:* .................................................................................................,
3. *Dane do kontaktu:……………………………………………………………………………,*

 *e-mail:.. ....................................................................................................................,*

1. *Wykonywany zawód (rolnik, doradca, pracownik, itd.):* …………………………………,
2. *Nazwa i adres partnera sieci zgłaszającego osobę na Członka WGR****:***

*nazwa: …………………………………………………………………………………………………………,*

*kod pocztowy: ……………………………………, miejscowość:………………………………………. ,*

*ulica: ………………………………………………………………………………………………………….,*

*tel.:……………………………, mail: ……………......, fax:………………………………………..,*

*NIP: …………………………………………………………………………………………………*

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej na potrzeby związane z pracą w Wojewódzkiej Grupie Roboczej ds. KSOW w Województwie Lubelskim w związku z Ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Niniejszym potwierdzam autentyczność informacji wpisanych w formularzu. (Za podanie nieprawdziwych danych zostaną wyciągnięte odpowiednie sankcje prawne).*

*Zobowiązuję się do społecznej pracy w Wojewódzkiej Grupie Roboczej oraz uczestnictwa w każdym jej posiedzeniu.*

*………………………*

*(podpis kandydata)*

 *…………………………………………......*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji wpisanej*

*do rejestru Partnerów KSOW)*