Ja …….…………………………………………………………………., niżej podpisany/a (imię i nazwisko wnioskodawcy) legitymujący/a się dowodem osobistym..……………………….………......, (seria i numer d.o.) oświadczam, że w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
w naborze organizowanym przez Stowarzyszenie Lokalną Grupę Działania Powiatu Wielickiego w terminie ………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wykonania wszelkich czynności administracyjnych związanych z przetwarzaniem i oceną wniosku.

Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Powiatu Wielickiego z siedzibą przy ul. Henryka Sienkiewicza 2 w Wieliczce . Państwa dane osobowe będą przetwarzane dla celów wykonania wszelkich czynności administracyjnych związanych z przetwarzaniem i oceną wniosku. Odbiorcą danych będzie Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego w zakresie kontrolowania wydatków poniesionych przez LGD. Podstawą przetwarzania danych jest udzielona przez Państwa zgoda. Posiadają Państwo prawo do:

* żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania a także do przenoszenia swoich danych osobowych;
* wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody, nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
* Wniesienia skargi do organu nadzorczego (GIODO/PUODO)

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od ostatniego dnia programowania PROW na lata 2014-2020.

**Dane kontaktowe administratora danych:**

Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Powiatu Wielickiego, ul. Henryka Sienkiewicza 2,32-020 Wieliczka

e-mail: biuro@lgdpowiatwielicki.eu

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:**

lgdwieliczka@inspektor-danych.info

Podpis wnioskodawcy

------------------------------------------------