**ZOBOWIĄZANIE BENEFICJENTA**

(Dotyczące udzielania informacji na potrzeby statystyczne, ewaluacji i monitoringu LSR, oznakowania i informowania o źródle finasowania, współpracy z LGD, udostępniania danych oraz informacji dotyczącej weryfikacji złożonego wniosku na potrzeby LGD)

Nazwa / Imię i Nazwisko

Adres do korespondencji

Tytuł/ operacji/ projektu, którego dotyczy oświadczenie

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie pomocy w ramach Priorytetu 4 „Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej”, zawartego w Programie Operacyjnym „Rybactwo i Morze” na lata 2014-2020 w zakresie działania: realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność w ramach wdrażania **Strategii Rozwoju Lokalnego dla Doliny Baryczy na lata 2016-2022** przez **Stowarzyszenie LGD** **”Partnerstwo dla Doliny Baryczy”** zobowiązuje się do:

* 1. Udzielenia informacji na temat realizacji projektu na potrzeby ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości związanej z wdrażaniem Strategii Rozwoju Lokalnego dla Doliny Baryczy na lata 2016-2022
  2. Informowania o otrzymanym dofinasowaniu w ramach PORiM na lata 2014 – 2020 w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” za pośrednictwem Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Doliny Baryczy”.
  3. **Oznakowania, informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z EFRROW**, zgodnie z przepisami opisanymi w Księdze wizualizacji znaku PROW na lata 2014–2020, opublikowanej na stronie internetowej **Ministerstwa** **Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz z** **uwzględnieniem zasad określonych przez LGD** i zamieszczonych na jej stronie internetowej, w trakcie realizacji operacji.
  4. Informowania LGD o wszelkich zmianach mogących mieć wpływ na realizację projektu.

Oświadczam ponad to, iż wyrażam zgodę na:

* 1. Przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości,
  2. Udostępnianie moich danych osobowych innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości,
  3. **Przekazywanie do wiadomości LGD właściwej ze względu na złożony wniosek o przyznanie pomocy dokumentacji związanej z weryfikacją, realizacją i rozliczeniem wniosku, w celu prowadzenia monitoringu stanu wdrażania i realizacji LSR.**
  4. **Publikację moich danych osobowych (imię, nazwisko/nazwa) i danych operacji (tytuł, cel, kwota kosztów całkowitych, kwalifikowalnych oraz przyznana kwota pomocy) w publikacjach wydawanych przez LGD i na stronach internetowych LGD.**
  5. Ponadto zastrzegam sobie prawo do poprawiania treści moich danych osobowych.

Nazwa LGD do której przekazywana będzie korespondencja:

**Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Doliny Baryczy”; Pl.Ks. E.Waresiaka 7,**

**56-300 Milicz; fax: 71 383 04 32;**

**e-mail: partnerstwo@nasza.barycz.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY |