



Formularz zgłoszeniowy do udziału w operacji  
„Pszczelarstwo w rozwoju obszarów wiejskich”

Prosimy wypełniać czytelnie, DRUKOWANYMI literami

DANE UCZESTNIKA			
IMIĘ I NAZWISKO			
DATA URODZENIA			
MIEJSCE ZAMIESZKANIA <i>(Adres zamieszkania wg Kodeksu Cywilnego<sup>1</sup>)</i>			
Ulica		Miejscowość	
Numer domu/lokalu		Gmina	
Powiat		Kod pocztowy	
Województwo			
DANE KONTAKTOWE			
Nr telefonu		Adres e-mail	
WYKSZTAŁCENIE			
<ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>wykształcenie podstawowe</b> – posiadają osoby, które ukończyły szkołę podstawową lub podstawowe studium zawodowe,</li><li>○ <b>wykształcenie gimnazjalne</b> – posiadają osoby, które ukończyły gimnazjum,</li><li>○ <b>wykształcenie zasadnicze zawodowe</b> – posiadają osoby, które ukończyły zasadniczą szkołę zawodową, szkołę zasadniczą lub inną szkołę równorzędną,</li><li>○ <b>wykształcenie średnie</b> – posiadają osoby, które ukończyły szkołę ponadpodstawową (na podbudowie 8-klasowej szkoły podstawowej) lub ukończyły szkołę ponadgimnazjalną z wyjątkiem zasadniczej szkoły zawodowej,</li><li>○ <b>wykształcenie wyższe</b> – posiadają osoby, które na studiach wyższych (I lub II stopnia) uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub tytuł równorzędną.</li></ul>			

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93). "Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu".



## DANE DODATKOWE

Zamieszkuję na terenie wiejskim	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Posiadam rodziny/pnie pszczele w ilości:	<input type="checkbox"/> nie posiadam rodzin/pni pszczelich	
	<input type="checkbox"/> od 1 do 5	
	<input type="checkbox"/> od 6 do 10	
	<input type="checkbox"/> od 11 do 20	
	<input type="checkbox"/> więcej niż 20	
Mam mniej niż 35 lat	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Posiadam przydomowy ogródek	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Posiadam sad (min 10 drzew)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Informujemy, że istnieje możliwość zarejestrowania się jako Partner KSOW w bazie partnerów! Można to zrobić na stronie internetowej KSOW. Zachęcamy do odwiedzenia portalu internetowego <http://ksow.pl>

### Oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Operacji „Pszczelarstwo w rozwoju obszarów wiejskich”, współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. przedsięwzięciu zawartymi w Regulaminie Przedsięwzięcia i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wykonawcy Projektu – Stowarzyszenie Pszczelarskie Ziemi Kłomnickiej, o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, dane dodatkowe).
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równorzędne z zakwalifikowaniem się do udziału w szkoleniu.
- Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Wykonawcę Operacji oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wykonawcę Operacji.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia w ramach Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)

Miejscowość.....dnia .....

.....  
Czytelny podpis kandydata/ki

