

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

BOŻENA CHOJNACKA

Instytucja organizująca konkurs:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.


Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

JOANNA CHOJNACKA

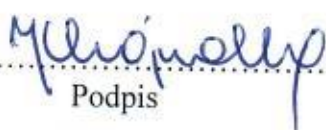
Instytucja organizująca konkurs:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.


.....
Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

MAŁGORZATA GALLOT

Instytucja organizująca konkurs:

**LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”**
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.

Małgorzata Gallo
.....
Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

ROMAN GLÓD

Instytucja organizująca konkurs:

**LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”**
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.



.....
Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

ADAM HAUSMAN

Instytucja organizująca konkurs:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.

.....

Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

ARTUR MAZURKIEWICZ

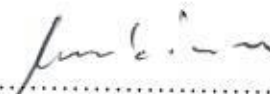
Instytucja organizująca konkurs:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji.
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji.
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.


.....
Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

ANNA MOTYKA

Instytucja organizująca konkurs:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

.....
Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.

.....

Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

WOJCIECH NIEDZIÓŁKA

Instytucja organizująca konkurs:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.



Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

TADEUSZ RECZEK

Instytucja organizująca konkurs:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-89, tel. 748716150

.....
Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.


.....

Podpis

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

WOJCIECH SZELĄG

Instytucja organizująca konkurs:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
„PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”
ul. Dworzec PKP 1/3, 58-321 Jugowice
NIP 885-161-74-99 tel. 749716150

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Rady,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny danej operacji,
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jugowice, dnia 10-08-2017 r.

Szeląg Wojciech
.....
Podpis

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Ja Bożena Chojnacka, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);


.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/~~ ~~gospodarczy/~~ ~~publiczny/~~ ~~mieszkaniec*~~ oraz ~~jestem powiązana/~~ ~~nie jestem powiązana~~ * z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1	Stowarzyszenie „Pasjonat”	Społeczny	Członek Stowarzyszenia
2			
3			


.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;


sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Ja Joanna Chojnacka, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);


.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/gospodarczy/publiczny/mieszkaniec~~* oraz ~~jestem powiązana/ nie jestem powiązana~~* z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1	Stowarzyszenie Miłośników Jedliny – Zdrój	Społeczny	Członkostwo w Stowarzyszeniu
2			
3			


.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”**

Ja Małgorzata Gallot, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);

Małgorzata Gallot
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/~~ ~~gospodarczy/~~ ~~publiczny/~~ ~~mieszkaniec*~~ oraz ~~jestem powiązana/~~ ~~nie jestem powiązana~~ * z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1			
2			
3			

Małgorzata Gallot
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Ja Roman Głód, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);



.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/ gospodarczy/ publiczny/ mieszkaniec*~~ oraz ~~jestem powiązany/ nie jestem powiązany *~~ z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1	Gmina Głuszycza	Publiczny	Burmistrz Miasta Głuszycza
2			
3			



.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Ja Adam Hausman, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);



.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/ gospodarczy/ publiczny/mieszkaniec*~~ oraz ~~jestem powiązany/ nie jestem powiązany *~~ z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1	Gmina Walim	Publiczny	Wójt Gminy Walim
2			
3			



.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

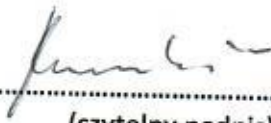
sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

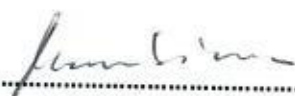
Ja Artur Mazurkiewicz, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);


.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/gospodarczy/publiczny/mieszkaniec*~~ oraz ~~jestem powiązany/ nie jestem powiązany *~~ z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1	Fundacja Sowiogórska	Społeczny	Członek Zarządu
2	Stowarzyszenie Miłośników Jedliny – Zdrój	Społeczny	Członek Stowarzyszenia
3			


.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Ja Anna Motyka, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);

.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/gospodarczy/publiczny/mieszkaniec*~~ oraz ~~jestem powiązana/ nie jestem powiązana *~~ z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1	„Pod Przełęczą”	Gospodarczy	Członek Stowarzyszenia
2			
3			

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Ja Wojciech Niedziółka, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);


.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/gospodarczy/publiczny/mieszkaniec*~~ oraz ~~jestem powiązany/ nie jestem powiązany *~~ z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1	Stowarzyszenie „Przyjaciół Głuszycy”	Społeczny	Członek Stowarzyszenia
2			
3			


.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Ja Tadeusz Reczek, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);


.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/gospodarczy/publiczny/mieszkaniec*~~ oraz **jestem powiązany/ nie jestem powiązany *** z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1			
2			
3			


.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RADY STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”

Ja Wojciech Szelağ, oświadczam, że:
(Imię i Nazwisko członka Rady)

a. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych do Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” której jestem członkiem - do obrotu wewnętrznego oraz związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność przekazywanych w szczególności do samorządu województwa, agencji płatniczej oraz Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz innych podmiotów kontrolujących i nadzorujących realizację LSR oraz pracę Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz.1182 oraz z 2015r., poz. 1662);

.....
(czytelny podpis)

b. w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” na podstawie złożonej deklaracji członkowskiej reprezentuję sektor: ~~społeczny/~~ ~~gospodarczy/~~ ~~publiczny/mieszkaniec*~~ oraz ~~jestem powiązany/ nie jestem powiązany~~ * z innym podmiotem z obszaru Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” w związku z wykonywaną pracą zawodową, społeczną lub też inną działalnością mogącą powiązać mnie z innym niż określony w deklaracji członkowskiej sektorem:

Lp.	Podmiot	Sektor (np. publiczny, społeczny, gospodarczy)**	Rodzaj powiązania
1	NWP Frank Enözel	Gospodarczy	Pracownik
2			
3			

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** **sektor publiczny**, obejmuje w szczególności: gminy, powiaty, uczelnie publiczne, jednostki badawczo – rozwojowe, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, państwowe lub samorządowe instytucje kultury, państwowe lub samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych przepisów w celu wykonywania zadań publicznych, z wyłączeniem przedsiębiorców;

sektor społeczny, obejmuje w szczególności: organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, związki zawodowe, organizacje pracodawców, organizacje społeczno-zawodowe rolników, inne dobrowolne zrzeszenia i ruchy obywatelskie, osoby fizyczne;

sektor gospodarczy, obejmuje w szczególności podmioty prowadzące działalność gospodarczą, w tym przedsiębiorstwa społeczne i rolników