Załącznik B.3

**Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściela(i), że wyraża on zgodę na realizację zadania, jeżeli jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności - załącznik obowiązkowy, w przypadku gdy zadanie obejmuje działania trwale związane z gruntem lub wyposażenie**

|  |
| --- |
|  |
| *Imię i nazwisko oraz adres numer NIP1 , seria i numer dokumentu tożsamości /**Nazwa, Adres siedziby, NIP/REGON***OŚWIADCZENIE**właściciela(i) lub współwłaściela(i), że wyraża on zgodę na realizację zadania, jeżeli jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasnościBędąc właścicielem/współwłaścicielem\* nieruchomości zlokalizowanej |
|  |  |  |
| *Adres nieruchomości, nr działek* |
| oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez: |
|  |  |  |
| *Nazwa/ Imię i nazwisko Grantobiorcy ubiegającego się o powierzenie grantu*zadania bezpośrednio związanego z ww. nieruchomością polegającego na : |
|  |  |  |
| *Zakres zadania*Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej na rzecz LGD w ramach projektu grantowego.Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru zadania do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z postanowieniem Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania Wsparcie na wdrażania operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego PROW 2014-2020 oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania. Przyjmuje również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii |
|  |  |  |  |
|  *Miejscowość i data podpis właściciela/współwłaściciela \* nieruchomości albo osoby / osób*  *reprezentujących właściciela/współwłaściciela \*nieruchomości*  |