



Załącznik nr 8  
do procedury wyboru grantobiorców  
i oceny wniosków o powierzenie grantów

Cel złożenia wniosku o rozliczenie grantu:

☐ Złożenie wniosku

☐ Korekta wniosku

### WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU WRAZ ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI GRANTU

w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego.

<p>.....</p> <p>znak sprawy (wypełnia LGD)</p> <p>Liczba załączników dołączonych przez podmiot ubiegający się o rozliczenie grantu</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px; margin-left: 300px;"></div>	<p>/pieczęć LGD/</p> <p>.....</p> <p>data przyjęcia i podpis (wypełnia LGD)</p>
--	---

I. DECYZJA STOWARZYSZENIA ŚRODKOWOPOMORSKA GRUPA DZIAŁANIA W SPRAWIE ZATWIERDZENIA WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU WRAZ ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI GRANTU (wypełnia LGD)	
Data podjęcia uchwały	
Numer uchwały	
Kwota wniosku o rozliczenie grantu	.....zł
	Słownie:
Kwota do wypłaty	.....zł
	Słownie:



II. NAZWA LGD			
STOWARZYSZENIE ŚRODKOWOPOMORSKA GRUPA DZIAŁANIA			
NIP	REGON	KRS	Numer identyfikacyjny
669-252-47-96	361967372	0000566246	070720942
Adres siedziby LGD			
75-411 KOSZALIN, UL. PARTYZANTÓW 17			
Nr telefonu	Nr faksu	Adres e-mail	
094 340 24 58	094 340 24 58	biuro@stowarzyszeniesgd.pl	
Adres strony internetowej			
www.stowarzyszeniesgd.pl			

Rodzaj płatności:	Końcowa <input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	---

III. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY		
1. Imiona i Nazwisko/ Pełna nazwa		
Pierwsze imię	Drugie Imię	Nazwisko
Pełna nazwa		
NIP	REGON	KRS
Seria i numer dokumentu tożsamości (dotyczy osób fizycznych)		PESEL (dotyczy osób fizycznych)
2. Adres podmiotu ubiegającego się o rozliczenie grantu (adres miejsca zamieszkania osoby fizycznej / adres siedziby / oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej)		



nieposiadającej osobowości prawnej)				
Kraj		Województwo		Powiat
Gmina	Kod pocztowy	Poczta		Miejscowość
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Telefon stacjonarny / komórkowy
Faks	Adres strony internetowej		Adres e-mail	
3. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby. W przeciwnym wypadku należy wstawić „-“)				
Kraj		Województwo		Powiat
Gmina	Kod pocztowy	Poczta		Miejscowość
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Telefon stacjonarny / komórkowy
4. Dane osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy				
L.p.	Imię	Nazwisko		Stanowisko / Funkcja
1				
2				
3				
5. Dane pełnomocnika podmiotu ubiegającego się o rozliczenie grantu (jeżeli dotyczy) (Pełnomocnictwo musi być sporządzone w formie pisemnej oraz określać w swojej treści w sposób niebudzący wątpliwości rodzaj czynności, do których pełnomocnik jest umocowany. W złożonym pełnomocnictwie własnoręczność podpisów musi zostać potwierdzona przez notariusza. Dane pełnomocnika powinny być zgodne z dołączonym do wniosku pełnomocnictwem)				
Imię		Nazwisko		Stanowisko / Funkcja



Kraj	Województwo		Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość	Ulica	
Numer domu	Numer lokalu		Telefon stacjonarny/ komórkowy	
Faks	Adres e-mail		Adres strony internetowej	
6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu				
Imię	Nazwisko		Telefon stacjonarny / komórkowy	
Faks		Adres e-mail		
7. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o rozliczenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką				
Nazwa				
NIP	REGON		KRS	
Adres siedziby:				
Kraj	Województwo		Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość	Telefon stacjonarny / komórkowy	
Faks	Adres e-mail		Adres strony internetowej	



IV. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU	
1. Tytuł operacji	
2. Numer umowy o powierzenie grantu	
3. Data zawarcia umowy (w formacie DD-MM-RRRR)	
4. Kwota pomocy z umowy o powierzenie grantu (zł)	..... zł
	Słownie:
5. Wniosek za okres	
OD (w formacie DD-MM-RRRR)	DO (w formacie DD-MM-RRRR)
6. Koszty realizacji grantu:	
Koszty całkowite realizacji grantu (zł)	
Koszty kwalifikowalne realizacji grantu (zł)	
Koszty niekwalifikowane realizacji grantu (zł)	
7. Wnioskowana kwota pomocy (zł):	



SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU:  
V. SZCZEGÓŁOWY OPIS Z REALIZACJI ZADANIA

Opis z realizacji zadania				

Lp.	Wyszczególnienie poszczególnych elementów zadania (rodzaj wydatku)	Dokumenty potwierdzające realizację zadania	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowalne w zł	
			Ilość/liczba	Jednostka miary	ogółem	w tym VAT
1	2	3	5	6	7	8
1						
2						
Razem						



VI. WSKAŹNIKI ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ GRANTU				
Wartość początkowa				
Wskaźnik	Jednostka miary	Wartość	Sposób pomiaru wskaźnika	
Wartość planowana do osiągnięcia (z wniosku)				
Wskaźnik	Jednostka miary	Wartość	Sposób pomiaru wskaźnika	
Wartość osiągnięta (z rozliczenia)				
Wskaźnik	Jednostka miary	Wartość	Sposób pomiaru wskaźnika	



VII. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE W RAMACH GRANTU KOSZTY KWALIFIKOWALNE WRAZ Z POTWIERDZENIAMI ZAPŁATY													
L.p.	Nr dokumentu	Rodzaj dokumentu	Nr konta księgowego lub nr kodu rachunkowego o	Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rrrr)	NIP wystawcy faktury lub dokumentu	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru / usługi	Pozycja w szczegółowym opisie zadania zgodnie z wnioskiem o powierzenie grantu	Data zapłaty (dd-mm-rrrr)	Sposób zapłaty (G/P/K)	Kwota wydatków całkowitych (w zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (zł)	
												Ogółem	W tym VAT**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.													
											RAZEM (w zł)		

\*\*w kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowanym . W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00





VIII INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba	TAK	ND
1.	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) <i>— kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
2.	Dowody zapłaty <i>— kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
3.	Interpretacja przepisów prawa podatkowego (interpretacja indywidualna) wydana przez organ upoważniony (w przypadku gdy grantobiorca złożył we wniosku o powierzenie grantu Oświadczenie o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifikowalnych VAT) <i>— oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
4.	Dokumenty potwierdzające realizację grantu (dokumenty potwierdzające realizację celu i wskaźników, m.in. zdjęcia) <i>— oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
6.	Informacja o numerze rachunku bankowego prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo – kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy (w przypadku gdy zaistniała zmiana w stosunku do dokumentu złożonego do wniosku o powierzenie grantu) <i>— oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
7.	Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o powierzenie grantu, lub, gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) <i>— oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego</i>			



	<i>radcą prawnym lub adwokatem</i>			
8.	Oświadczenie Beneficjenta o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego w rozumieniu art. 66 ust 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. / o prowadzeniu wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej – składane na formularzu udostępnionym przez LGD <i>- oryginał</i>			
9.	Uzasadnienie zmian kwoty pomocy w szczegółowym opisie zadania w przypadku gdy koszty kwalifikowalne zostały poniesione w wysokości wyższej, o ile są uzasadnione i racjonalne i nie powoduje to zwiększenia całkowitej kwoty pomocy, określonej w umowie o powierzenie grantu <i>- oryginał</i>			
Inne załączniki dotyczące operacji				
1.	Wymagane odrębnymi przepisami: opinie, zaświadczenia, uzgodnienia, pozwolenia lub decyzje związane z realizacją zadania <i>– kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
2.	Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych			
3.				
RAZEM				

<b>IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY</b>
1. Wnioskuje o wypłatę pomocy finansowej w wysokości ..... zł Słownie: ..... zł
2. Wskazuję następujący adres e-mail do wysyłania korespondencji LGD w zakresie procedury uzupełnienia, złożenia wyjaśnień lub dokumentów do wniosku o rozliczenie grantu:  .....  Jednocześnie przyjmuję do wiadomości informację LGD, że składanie wyjaśnień lub uzupełnianie dokumentów odbywa się na zasadach określonych w §9 umowy o powierzenie grantu. Wezwanie do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów wysłane będzie drogą wyłącznie poczty elektronicznej z adresu <a href="mailto:biuro@stowarzyszeniesgd.pl">biuro@stowarzyszeniesgd.pl</a> .



3. Oświadczam, że:

- 1) Informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. nr 88 poz. 553, z późn.zm).
- 2) Koszty kwalifikowane zadania objętego grantem nie są współfinansowane z innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku o którym mowa w §4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR.
- 3) Nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia 640/2014.
- 4) Nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu.
- 5) Nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej) – z zastrzeżeniem przypadku §13 ust.1 pkt 6 rozporządzenia LSR.
- 6) Umożliwię przedstawicielom Stowarzyszenia Śródkowopomorska Grupa Działania lub innym uprawnionym podmiotom dokonania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją w trakcie jej realizacji oraz w okresie trwałości grantu zgodnie z art. 71 rozporządzenia 1303/2013, w szczególności kontroli na miejscu i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.
- 7) Zobowiązuję się prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust 1 lit. C pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo prowadzenia zestawienia faktur i dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, w przypadku gdy podmiot który reprezentuję nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych dla wszystkich transakcji związanych z realizacją grantu.

<p>..... miejscowość, data (dzień-miesiąc-rok)</p>	<p>..... podpis podmiotu ubiegającego się o rozliczenie grantu/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o rozliczenie grantu/pełnomocnika</p>
--	---



X. Oświadczenie Grantobiorcy o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego / o prowadzeniu wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej.

Nazwisko / Nazwa Grantobiorcy .....

Imię / Imiona .....

Adres .....

Numer umowy .....

Oświadczam, iż:

TAK

☐

prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487 z późn.zm).

Lp.	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych Grantobiorcy, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją
1.		
2.		

TAK<sup>1</sup>

☐

Posiadam Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o rozliczenie grantu.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących  
Grantobiorcę / pełnomocnika

<sup>1</sup> należy zaznaczyć, w przypadku, gdy Grantobiorca nie jest zobowiązany na podstawie aktualnych przepisów do prowadzenia ksiąg rachunkowych i sporządzania sprawozdania finansowego zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2016 r. poz. 1047 z późn. zm).



**XI. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH OSOBY FIZYCZNEJ WYSTĘPUJĄCEJ W PODDZIAŁANIU 19.2 WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ OBJĘTYM PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 JAKO<sup>2</sup>:**

☐

PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O ROZLICZENIE GRANTU (osoba fizyczna)

☐

OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ROZLICZENIE GRANTU

☐

PEŁNOMOCNIK PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ROZLICZENIE GRANTU

☐

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU W IMIENIU PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ROZLICZENIE GRANTU

Imię i nazwisko:	
Adres:	

**A. KLAUZULE INFORMACYJNE:**

**I. Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. administratorem moich danych osobowych jest **Stowarzyszenie Śródkowopomorska Grupa Działania** z siedzibą w Koszalinie, ul. Partyzantów 17, 75-411 Koszalin;
2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: [biuro@stowarzyszeniesgd.pl](mailto:biuro@stowarzyszeniesgd.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny, ul. Partyzantów 17, 75-411 Koszalin;
3. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
4. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. I.3 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 34 ust. 3 lit. f oraz ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. 2015 r. poz. 378, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. 2015 r. poz. 1570, z późn. zm.) oraz do celów sprawozdawczości i kontroli w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020;

<sup>2</sup> Oświadczenia należy złożyć jeśli zaszły zmiany w stosunku do osób wskazanych we wniosku o powierzenie grantu. W przypadku zawarcia we wniosku o rozliczenie grantu danych osobowych więcej niż jednego ze wskazanych powyżej podmiotów należy zduplikować strony zawierając klauzule informacyjne oraz klauzule zgody i załączyć podpisane oddzielnie przez każdy ze wskazanych podmiotów



## II. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest **Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;**
2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: [info@arimr.gov.pl](mailto:info@arimr.gov.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: [iod@arimr.gov.pl](mailto:iod@arimr.gov.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. II.2;
4. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „rozporządzenie 2016/679”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
5. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. II.4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 34 ust. 3 lit. f oraz ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2015 r. poz. 378, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2015 r. poz. 1570, z późn. zm.);

## III. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest **Województwo Zachodniopomorskie z siedzibą w Szczecinie ul. Korsarzy 34; 70-540 Szczecin;**
2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny Województwo Zachodniopomorskie, ul. Korsarzy 34; 70-540 Szczecin;
3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. III.2;
4. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
5. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. III.4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 6 ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2015 r. poz. 349, z późn. zm.), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2015 r. poz. 378, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie



operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2015 r. poz. 1570, z późn. zm.);

**IV. Przyjmuję do wiadomości, że: (informacje wspólne odnoszące się do każdego z ww. administratorów danych)**

1. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane organom audytowym i dochodzeniowym Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii, podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wsparcia informatycznego;
2. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. I.4, II.5 i III.5 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
3. dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. I.4, II.5 i III.5 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku lub do czasu jej odwołania;
4. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679;
5. w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
6. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679 we wniosku o powierzenie grantu oraz dokumentach jemu towarzyszących w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych może być odmowa przyznania pomocy.

\_\_\_\_\_  
miejscowość

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

  
dd mm rrrr

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis



#### B. KLAUZULE ZGODY:

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY FIZYCZNEJ WYSTĘPUJĄCEJ W PODDZIAŁANIU 19.2 WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ OBJĘTYM PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 JAKO:

- ☐ PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O ROZLICZENIE GRANTU (osoba fizyczna)
- ☐ PEŁNOMOCNIK PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ROZLICZENIE GRANTU
- ☐ OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU W IMIENIU PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ROZLICZENIE GRANTU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych:

- ☐ TAK
- ☐ NIE
1. Stowarzyszenie Środkowopomorską Grupę Działania z siedzibą w Koszalinie, ul. Partyzantów 17, 75-411 Koszalin;
  2. Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
  3. Województwo Zachodniopomorskie z siedzibą w Szczecinie ul. Korsarzy 34; 70-540 Szczecin;

moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe), zawartych w formularzu wniosku o rozliczenie grantu w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, w zakresie wskazanym poniżej do celów związanych z dokonania płatności, monitoringu, sprawozdawczości i kontroli w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020.

Dane nieobowiązkowe – rozliczenie grantu w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

podmiot ubiegający się o rozliczenie grantu (osoba fizyczna)	Punkt III.2: telefon stacjonarny/komórkowy, faks, adres e-mail Punkt III.3: telefon stacjonarny/komórkowy
pełnomocnik podmiotu ubiegającego się o rozliczenie grantu	Punkt III.5: telefon stacjonarny/komórkowy, faks, adres e-mail
osoba uprawniona do kontaktu w imieniu podmiotu ubiegającego się o rozliczenie grantu	Punkt III.6: telefon stacjonarny/komórkowy, faks, adres e-mail

Jestem świadomy/a, że podanie danych w każdej ze zgód jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu wskazanego w ich treści. Przyjmuję do wiadomości, że każdą z powyższych zgód mogę wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2) wprow@wzp.pl; abi@wzp.pl;
- 3) biuro@stowarzyszeniesgd.pl

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
miejscowość                      dd                      mm                      rrrr                      czytelny podpis