



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”  
Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi  
Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich”  
Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

## Formularz zgłoszeniowy do udziału w operacji „Miodosytnictwo jako forma nowoczesnego rozwoju pasieki pszczelej”

Prosimy wypełniać czytelnie, DRUKOWANYMI literami

| DANE UCZESTNIKA   |  |              |  |
|---|--|--------------|--|
| <b>IMIĘ I NAZWISKO</b>  |  |              |  |
| <b>DATA URODZENIA</b>   |  |              |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA<br><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 równorzędny.</li> </ul> |  |              |  |

| OŚWIADCZENIE<br><i>(Prezes Koła Pszczelarskiego powinien zaznaczyć oba oświadczenia)</i> |   |
|--|---|
|  | <b>Jestem pszczelarzem, zrzeszonym w Kole Pszczelarskim w .....</b> |
|  | <b>Jestem Prezesem Koła Pszczelarskiego w .....</b>                 |

<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".



**Mazowsze.**  
serce Polski



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”  
Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi  
Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich”  
Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

### DANE DODATKOWE

|  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
| Jestem kobietą                           | <input type="checkbox"/> TAK            | <input type="checkbox"/> NIE |
| Posiadam rodziny/pnie pszczele w ilości: | <input type="checkbox"/> mniej niż 24   |                              |
|  | <input type="checkbox"/> od 25 do 49    |                              |
|  | <input type="checkbox"/> od 50 do 79    |                              |
|  | <input type="checkbox"/> od 80 do 149   |                              |
|  | <input type="checkbox"/> więcej niż 150 |                              |
| Mam więcej niż 35 lat                    | <input type="checkbox"/> TAK            | <input type="checkbox"/> NIE |

Zachęcamy do odwiedzenia stron internetowych: [mazowieckie.ksow.pl](http://mazowieckie.ksow.pl), gdzie można znaleźć informacje o bieżących inicjatywach i wsparciu KSOW oraz [ksow.pl](http://ksow.pl), gdzie można zarejestrować się jako Partner KSOW

#### Oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w operacji "Miodosytnictwo jako forma nowoczesnego rozwoju pasieki pszczelej", 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 i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wykonawcy Projektu – Fundacja EKOOSTOJA, 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 złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równorzędne z zakwalifikowaniem się do udziału w wyjeździe studyjnym.
- 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, na podstawie art. 13 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, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Miejscowość.....dnia .....

.....  
Czytelny podpis kandydata/ki