



---

imię i nazwisko

---

adres zamieszkania/zameldowania

**Oświadczenie**  
**NA POTRZEBY WERYFIKACJI WNIOSKÓW DLA SAMORZĄDU**  
**WOJEWÓDZTWA I LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA**  
**STOWARZYSZENIE DOLINA KARPIA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonym przeze mnie wniosku w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” w ramach PRO W na lata 2007 - 2013 (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

miejsowość, data i podpis