Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

/Data i godzina wpłynięcia formularza zgłoszeniowego/ ……...……

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Sieć sprzedaży produktów lokalnych z obszaru Subregionu Sądeckiego szansą na komercjalizację działalności Fundacji Nowa Galicja”

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU				
DANE UCZESTNIKA	Imię (imiona)			
	Nazwisko			
	Data urodzenia		Płeć ☐Kobieta ☐Mężczyzna	
ADRES ZAMIESZKANIA/ DANE KONTAKTOWE	Ulica		Nr domu	
	Miejscowość		Nr lokalu	
	Powiat		Kod pocztowy	
	Obszar	☐Obszar miejski ☐Obszar wiejski	Województwo	
	Telefon stacjonarny			☐Nie posiadam
	Telefon komórkowy			☐Nie posiadam
	Adres e-mail			☐Nie posiadam

II. KRYTERIA FORMALNE:

- zasiadanie w Zarządzie lub Radzie Fundacji Nowa Galicja

  TAK/NIE

- współpraca w ramach wolontariatu na rzecz Fundacji Nowa Galicja

  TAK/NIE

- produkowanie produktów lokalnych

  TAK/NIE

III. KRYTERIA PREFERENCYJNE

TAK / NIE Członkostwo w Fundacji nowa Galicja

TAK / NIE Wytwarzanie produktu lokalnego: produkty pszczelarskie

TAK / NIE Uczestnictwo w projekcie „Sądecka Siec Produktów Lokalnych" (realizowany w 2016r. przez Fundację Europa+ i FNG, Projekt współfinansowany przez Szwajcarię w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej)

IV. FORMY WSPARCIA

☐ Uczestnictwo w szkoleniu o tematyce: „Kanały dystrybucji i sposoby sprzedaży produktów lokalnych", „Uregulowania prawne marketingu i sprzedaży produktów lokalnych", „Dobór opakowań do różnych rodzajów produktów lokalnych oraz sposobu dystrybucji", „Budowa oferty marketingowej".

V. OŚWIADCZENIA:

TAK / NIE Oświadczam, że udzielam Fundacji Nowa Galicja z siedzibą w Librantowej, nieodpłatnie prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez Fundację Nowa Galicja z siedzibą w Librantowej, w trakcie i w związku z moim udziałem w Inicjatywie pt. „Sieć sprzedaży produktów lokalnych z obszaru Subregionu Sądeckiego szansą na komercjalizację działalności Fundacji Nowa Galicja" współfinansowanej ze środków przekazanych przez Operatora Programu Grantowego w ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej" realizowanego w ramach RO WM na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

TAK / NIE Oświadczam, iż wytwarzam produkty lokalne na obszarze Subregionu Sądeckiego

TAK / NIE Oświadczam, iż podejmę współpracę z Fundacją Nowa Galicja w zakresie sprzedaży produktów lokalnych

……. **……**

/miejscowość i data/ **/czytelny podpis /**

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Komisja rekrutacyjna postanowiła:

☐ zakwalifikować osobę do udziału w projekcie

☐ wpisać osobę na listę rezerwową do udziału w projekcie

☐ nie zakwalifikować osoby do udziału w projekcie

Uzasadnienie:

_____

_____

……..

/miejscowość, data/ **Podpis Zarządu Fundacji Nowa Galicja:**

_____

Załącznik nr 2 do Regulaminu

DEKLARACJA UDZIAŁU W INICJATYWIE pt.

„Sieć sprzedaży produktów lokalnych z obszaru Subregionu Sądeckiego szansą na komercjalizację działalności Fundacji Nowa Galicja”

Imię i nazwisko: ……..……..……..……

deklaruję uczestnictwo w Inicjatywie pod nazwą „**Sieć sprzedaży produktów lokalnych z obszaru Subregionu Sądeckiego szansą na komercjalizację działalności Fundacji Nowa Galicja**” realizowanego przez Fundację Nowa Galicja z siedzibą w Librantowej.

Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w Inicjatywie, gdyż:

- zasiadam w Zarządzie lub Radzie Fundacji Nowa Galicja TAK/NIE

lub

- współpracuję w ramach wolontariatu na rzecz Fundacji Nowa Galicja TAK/NIE

lub

- produkuję produkty lokalne TAK/NIE

Uprzedzony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 270 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (Dz. U. 2016, poz. 1137 z późn. zm.) i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wykazane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

……..... ……..……

/Miejscowość i data/ /Podpis /

Załącznik nr 3 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA INICJATYWY pt.

„**Organizacja zajęć prozdrowotnych dla dzieci i młodzieży z obszaru LGD Korona Sądecka**”

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

I ZGODZIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do zadania pt. „**Sieć sprzedaży produktów lokalnych z obszaru Subregionu Sądeckiego szansą na komercjalizację działalności Fundacji Nowa Galicja**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Nowa Galicja z siedzibą w Librantowej zg. z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja Nowa Galicja realizująca Inicjatywę współfinansowaną ze środków przekazanych przez Operatora Programu Grantowego w ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i realizacji Inicjatywy „**Sieć sprzedaży produktów lokalnych z obszaru Subregionu Sądeckiego szansą na komercjalizację działalności Fundacji Nowa Galicja**”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach MRPO 2014 - 2020;

3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji Inicjatywy „**Sieć sprzedaży produktów lokalnych z obszaru Subregionu Sądeckiego szansą na komercjalizację działalności Fundacji Nowa Galicja**” ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach MRPO 2014-2020;

4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Inicjatywy;

5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

6) wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w celu promocji Inicjatywy, sprawozdawczości i w celach archiwalnych.

……..…… ……...……

/Miejscowość i data/ /Podpis /