

**IV.A. DANE PARTNERÓW (LGD) UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PŁATNOŚĆ W DANYM ETAPIE OPERACJI**

*(sekcja powielana dla każdego partnera ubiegającego się o płatność)*

1. Dane identyfikacyjne Partnera nr:

2. Numer identyfikacyjny

3. Nazwa Partnera

4. NIP

5. REGON

**DANE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ DLA DANEGO PARTNERA**

6. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji

7. Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji

0.00 zł

8. Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji w tym:

8.1. Koszty inwestycyjne

9. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji w tym:

9.1. Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)

0.00 zł

9.2. Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARIMR

0.00 zł

**Załącznik nr VIII. A.15**

KARTA ROZLICZENIA ZADANIA W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

1. Nazwa zadania		
2. Lokalizacja <i>(miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)</i>		
3. Termin oraz czas trwania zadania <i>(liczba dni i liczba godzin)</i>		
4. Poniesione koszty <i>(kwota ogółem)</i>		
5. Numer i data umowy z wykonawcą		
6. Dane osoby realizującej zadanie <i>(np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)</i>		
7. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania <i>(w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)</i>		
8. Dokumenty potwierdzające realizację		
	kopia zawiadomienia / zaproszenia o rozpoczęciu zadania	
	program zadania	
	dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie	
	dokumentacja zdjęciowa	
	materiały szkoleniowe <i>(np. prezentacje)</i>	
	ankiety oceniające szkolenie	
	lista obecności uczestników	
	regulamin konkursu	
	inne:	

--	--

*miejscowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)*

*czytelne podpisy osób upoważnionych do reprezentowania LGD / pełnomocnika LGD*

## Załącznik nr VIII. A.16

LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU / WARSZTATACH W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

Znak sprawy UM:			
Nazwa zadania:			
Data i miejsce realizacji:			
Liczba uczestników planowana wg umowy:		Liczba uczestników rzeczywista:	

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Telefon i e-mail**	Ocena szkolenia adekwatne/nieadekwatne do oczekiwań	Podpis uczestnika ***
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

\*\*Dane osobowe osoby fizycznej, przetwarzane na podstawie odrębnej zgody, tzw. dane nieobowiązkowe.

\*\*\* Złożenie podpisu jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu / warsztatach i oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Samorząd Województwa / Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, jako administratora danych, moich danych osobowych, podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w Zał nr VIII.A.16 do Wniosku o płatność w ramach poddziałania 19.3 „Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, stanowiącego listę obecności ostatecznych odbiorców szkolenia / warsztatów, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych w przedmiocie potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia / warsztatów obejmującej odpowiednią liczbę uczestników, tj. w zakresie oceny osiągnięcia celu operacji. Podanie ww. danych jest dobrowolne dla powyższej zgody, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach 19.3 „Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie “oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem “Ochrona danych osobowych”. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem..

<p>.....,</p>	
---------------	--

miejsowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)

czytelne podpisy osób upoważnionych do reprezentowania LGD  
/ pełnomocnika LGD