**FORMULARZ   
DOBRYCH PRAKTYK PROW 2014-2020**

* *Formularz wniosku należy przekazać w wersji elektronicznej jako dokument MS Word na adres e-mail:* [*dobre.praktyki.ksow@mazovia.pl*](mailto:dobre.praktyki.ksow@mazovia.pl)*.*
* *Do formularza należy dołączyć zdjęcia z realizacji projektu w formie oddzielnych plików np. jpg wraz ze wskazaniem ich autora/autorów, o ile są znani oraz o ile nie zrzekli się oznaczania autorstwa wobec tych utworów.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Tytuł projektu** |  |
| **2.** | **Nazwa działania  PROW 2014-2020** |  |
| **3.** | **Ostateczny odbiorca / uczestnik projektu** |  |
| **4.** | **Streszczenie projektu/najważniejsze informacje** *5-6 zdań o operacji, na czym polegała / skrótowa informacja o projekcie (lead)* | |
|  | |
| **5.** | **Beneficjent** |  |
| **adres** |  |
| **WWW** |  |
| **telefon kontaktowy** |  |
| **e-mail** |  |
| **7.** | **Okres realizacji operacji**  *(długość trwania oraz rok realizacji, daty realizacji od…do…).* |  |

**Dołączone zdjęcia:  
1. (nazwa pliku ze zdjęciem) – autor (imię i nazwisko)  
2. (nazwa pliku ze zdjęciem) – autor (imię i nazwisko)  
3. ….**

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w procesie promocji rozwoju obszarów wiejskich prowadzonego przez *Województwo Mazowieckie*. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez *Województwo Mazowieckie*, w tym informacje o przysługującym osobom fizycznym prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie, dostępne są pod adresem <http://mazowieckie.ksow.pl/prow-2014-2020/przetwarzanie-danych-osobowych-klauzula-informacyjna-rodo.html>

Nazwa Zgłaszającego: ...........................................................................................................

Telefon do kontaktu: .....................................................

E-mail do kontaktu: .......................................................

Osoba upoważniona do reprezentacji Zgłaszającego: ………………………………………………………

*Należy wpisać imię i nazwisko oraz stanowisko/funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego (tj. osoby, która ma prawo wyrazić zgodę na powyższe oświadczenia), której udzielono stosownego upoważnienia, albo której reprezentacja wynika z dokumentów takich jak np. KRS, umowa spółki cywilnej, umowa konsorcjum, pełnomocnictwo.*

*W przypadku gdy osoba wpisana w formularz działa na podstawie upoważnienia a udzielone ono zostało na podstawie dokumentów, które nie są ogólnie dostępne (np. w internecie), należy przesłać / załączyć skan dokumentu/dokumentów, z których uprawnienie wynika.*