**Klauzula Informacyjna dla uczestników szkolenia w zakresie procedury wypełniania wniosku o przyznanie pomocy  
 i kryteriów wyboru dla operacji w zakresie podejmowania/rozwijania działalności gospodarczej realizowanej w ramach LSR oraz w zakresie sporządzania biznesplanu dla operacji w zakresie podejmowania/rozwijania działalności gospodarczej realizowanej w ramach LSR  
w dniu 14.09.2018 r.**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Lokalna Grupa Działania Powiatu Opatowskiego, ul. Bronisława Ostrowskiego ps. Cichy 1, 27-500 Opatów.**
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu prawidłowego przebiegu **szkolenia w dniu 14.09.2018 r.**
3. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt. 2 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie inni uczestnicy szkolenia.
4. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,   
   w tym profilowaniu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W SZKOLENIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł szkolenia** | Szkolenie w zakresie procedury wypełniania wniosku o przyznanie pomocy i kryteriów wyboru dla operacji w zakresie podejmowania/rozwijania działalności gospodarczej realizowanej  w ramach LSR oraz w zakresie sporządzania biznesplanu dla operacji w zakresie podejmowania/rozwijania działalności gospodarczej realizowanej w ramach LSR |
| **Data** | 14.09.2018 |
| **Miejsce** | Siedziba LGD Powiatu Opatowskiego  ul. Bronisława Ostrowskiego ps. Cichy 1  27-500 Opatów |

Zgłaszam swoje uczestnictwo w szkoleniu (prosimy o czytelne wypełnienie)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa firmy  (jeśli dotyczy)** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

Zgłoszenia udziału prosimy przesyłać drogą elektroniczną na adres: lgdopatow@o2.pl lub dostarczać osobiście na adres: ul. Bronisława Ostrowskiego ps. Cichy 1, 27-500 Opatów   
w terminie do 13.09.2018 r. do godz. 12:00.