**Fiszka projektowa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca** *(imię, nazwisko albo pełna nazwa, adres, numer identyfikacyjny we właściwym rejestrze (np. PESEL, KRS, NIP – jeżeli nadano). W osobnej linijce wskazać* *numer identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie, nadany zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych* |  |
| **Nazwa projektu (tożsama z nazwą operacji wynikającą z wniosku o przyznanie pomocy)** |  |
| **Oznaczenie naboru, w ramach którego wnioskodawca złoży wniosek na operację, której dotyczy fiszka (***zgodnie z numerem podanym w ogłoszeniu o naborze)* |  |
| **Krótki Opis Operacji** *(opisanie jaki jest cel operacji, jak będzie wyglądał jej przebieg, za pomocą jakich środków wnioskodawca ją zrealizuje, jaki będzie efekt realizacji operacji itp.)* |  |
| **Zadeklarowane do osiągnięcia wskaźniki i krótki opis wskazujący, że ich osiągnięcie jest uzasadnione biorąc pod uwagę charakter operacji, jej planowany przebieg i zaplecze organizacyjno-materialne wnioskodawcy** |  |
| **Uzasadnienie zgodności operacji z Lokalną Strategią Rozwoju:** |  |
| **Podanie informacji istotnych z punktu widzenia ustalenia kwoty wsparcia (intensywności pomocy) biorąc pod uwagę przepisy rozporządzenia (§ 16 i § 18 ust. 1 pkt 1) oraz postanowienia LSR.** |  |
| **Uzasadnienie zgodności z kryteriami oceny operacji** | **Nazwa kryterium** *(zgodnie z informacją podaną w ogłoszeniu o naborze)* | **Uzasadnienie zgodności** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Stowarzyszenie **„Wielkopolska z Wyobraźnią”**, na potrzeby przeprowadzenia procesu oceny i  wyboru operacji objętej wnioskiem o przyznanie pomocy a także na potrzeby innych czynności określonych w przepisach prawa i związanych z realizacją przez to Stowarzyszenia lokalnej strategii rozwoju. Niniejsza zgoda obejmuje również przekazywanie przez to Stowarzyszenie moich danych osobowych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego w związku z wykonywaniem przez ten Samorząd zadań związanych z przyznaniem i wypłatą pomocy na realizację przez Stowarzyszenie projektu grantowego, o którym mowa w poprzednim zdaniu. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i podpis wnioskodawcy)