

ZGŁOSZENIE I REKOMENDACJA DO WŁADZ STOWARZYSZENIA**Wzór 1A****STOWARZYSZENIE
„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – U ŹRÓDEŁ”**ul. Piotrkowska 30, Modliszewice
26 – 200 Końskie
tel. 41 375 95 33

Ja, niżej podpisany/-a.....
 reprezentujący/-a osobę prawną^{*)} / będący osobą fizyczną^{*)}
 z siedzibą^{*)}/adresem^{*)} w:
, gmina.....
 będącą/-cym/-a^{*)} członkiem zwyczajnym Stowarzyszenia

**rekomenduję do Rady Stowarzyszenia
 „Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ”**

Panią/Pana
 urodzoną/urodzonego dnia w
 PESEL NIP Płeć: K M
 imiona rodziców
 tel. dom tel. kom tel. służb.....
 e-mail
 zawód wyuczony / zawód wykonywany:.....

**SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O SPEŁNIENIU
 WYMOGÓW DLA KANDYDATA DO RADY STOWARZYSZENIA**

I.	Wymóg formalny:	Opis spełnienia wymogu:
1.	Pełnoletniość	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Pełnia praw publicznych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Poniżej podpisane oświadczenie kandydata <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Niekaralność za przestępstwa popełnione z winy umyślnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Poniżej podpisane oświadczenie kandydata <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4.	Wykształcenie wyższe lub średnie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie ukończona szkoła: uzyskany tytuł zawodowy:

5.	Znajomość obsługi komputera na poziomie minimum średniozaawansowanym (pakiet Microsoft Office).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
II.	Wymogi pożądane:	
1. Doświadczenie w charakterze osoby oceniającej lub eksperta przy ocenie wniosków o dofinansowanie ze środków UE i krajowych :		
Lp.	Nazwa działania/programu/ źródło finansowania:	Data i pełniona funkcja:
2. Ukończenie szkoleń/kursów z zakresu rozwoju obszarów wiejskich i podejścia Leader/pozyskiwania środków i rozliczania projektów z funduszy UE: <i>Wymienić (np. kursy zawodowe – rolnicze, studia podyplomowe, kursy z zakresu pozyskiwania środków z funduszy UE, planowania rozwoju lokalnego itp.):</i>		
Lp.	Nazwa szkolenia/kursu, organizator	Data

3. Uczestnictwo w realizacji projektu/projektów¹, w szczególności na rzecz rozwoju obszarów wiejskich

Wymienić (np. projekty finansowane z funduszy strukturalnych UE, innych źródeł UE, grantów/konkursów z funduszy krajowych.)

Lp.	Nazwa i krótki opis projektu, źródło środków finansowych	Data realizacji projektu, rola w projekcie:

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć nagłówkowa^{*)}

.....
Podpis osoby upoważnionej

^{*)}niepotrzebne skreślić

¹ Przez uczestnictwo należy rozumieć rolę w realizacji projektu jako: koordynator lub asystent koordynatora lub rozliczający projekt lub konsultant/wykładowca/doradca.

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO RADY STOWARZYSZENIA

.....
miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ”.

Oświadczam, że

1. jestem osobą korzystającą w pełni z praw publicznych oraz nie karaną za przestępstwa popełnione z winy umyślnej;
2. na obszarze LGD mieszkam od roku;
3. Jako kandydat do Rady reprezentuję sektor² :
Publiczny
Gospodarczy
Społeczny (np. organizacje pozarządowe)
Społeczny (mieszkańcy)
4. informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu i rekomendacji (wzór 1A) są prawdziwe.

Kopie dokumentów poświadczono za zgodność z oryginałem, potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawarte w rekomendacji zostaną dołączone w terminie 7 dni od daty wyboru pod rygorem odwołania mnie z funkcji członka Rady.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku do celów związanych z funkcjonowaniem Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ”, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ” z siedzibą w Modliszewicach, ul. Piotrkowska 30, 26-200 Końskie oraz Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego w Kielcach ul. Targowa 18, 25- 520 Kielce.

.....
Podpis kandydata

² Zaznaczyć właściwe znakiem „x”

