**WNIOSEK O UDZIAŁ W PROJEKCIE  
Działanie 4.1.1 Rozwój infrastruktury produkcji energii ze źródeł odnawialnych**

**GMINA BYSTRA-SIDZINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wnioskodawca | | | |
| Imię i nazwisko |  |  |  |
|  | | | |
| Telefon |  |  |  |
|  | | | |
| E-mail (opcjonalnie) |  |  |  |
|  | | | |
| Adres do korespondencji (jeżeli inny niż lokalizacja) | | | |
| Miejscowość |  |  |  |
|  | | | |
| Ulica i numer |  |  |  |
|  | | | |
| Dane właściciela/Właścicieli budynku | | | |
|  | | | |
| Imię i nazwisko |  |  |  |
|  | | | |
| Miejscowość |  |  |  |
|  | | | |
| Ulica i numer |  |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
| Imię i nazwisko |  |  |  |
|  | | | |
| Miejscowość |  |  |  |
|  | | | |
| Ulica i numer |  |  |  |
|  | | | |
| Dane nieruchomości | | | |
|  | | | |
| Miejscowość |  |  |  |
|  | | | |
| Ulica i numer |  |  |  |
|  | | | |
| Numer działki |  |  |  |
|  | | | |
| Numer księgi wieczystej |  |  |  |
|  | | | |

Oświadczenia:

* Oświadczam, że nie posiadam żadnych zaległości finansowych wobec Gminy Bystra-Sidzina z tytułu podatków i opłat lokalnych.
* Oświadczam, że budynek na etapie realizacji projektu będzie oddany do użytkowania i nie zawiera wyrobów azbestowych.
* Oświadczam, że budynek nie jest wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej.
* Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
* Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Wniosku nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu i nie wiąże się z powstaniem zobowiązań prawnych wobec Gminy Bystra-Sidzina.
* Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. /Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm./ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu *„…”* realizowanego przez Gminę Bystra-Sidzina, zostałem(am) poinformowany(na) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
* Świadomy(a) odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data |  | Podpis wnioskodawcy |