**Załącznik nr B. 2. Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza(-y) lub współposiadacza (-y) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji, jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności– załącznik obowiązkowy w przypadku, gdy realizacja operacji obejmuje zadania trwale związane z nieruchomością.**

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko, adres numer NIP[[1]](#footnote-1), seria i nr dokumentu tożsamości/

 Nazwa, adres siedziby, NIP/REGON

**Oświadczenie**

Będący właścicielem/współwłaścicielem/ posiadaczem/ współposiadaczem nieruchomości[[2]](#footnote-2) zlokalizowanej

|  |
| --- |
|  |

adres nieruchomości, nr działki

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

|  |
| --- |
|  |

Nazwa/imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

Operacji trwale związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

|  |
| --- |
|  |

zakres operacji

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu do dnia, w którym upłyną 3 lata (w przypadku beneficjenta prowadzącego mikroprzedsiębiorstwo lub małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014) lub 5 lat (w przypadku pozostałych operacji inwestycyjnych) od dnia wypłaty płatności końcowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania. Przyjmuję również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskie i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

……………………………………………………..,……………………

 Miejscowość, data

 Podpis właściciela/współwłaściciela/posiadacza/współposiadacza

 nieruchomości albo osoby/osób reprezentujących właściciela/

 współwłaściciela/posiadacza/współposiadacza nieruchomości/o pełnomocnika

1. Osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)