



UNIA EUROPEJSKA



Podlaskie



Krajowa Sieć
Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w wyjeździe studyjnym Lokalnej Organizacji Turystycznej „LOT nad Bugiem” pn. „Produkt lokalny szansą na rozwój Podlasia Nadbużańskiego”

Niniejszy formularz to deklaracja chęci uczestnictwa w wyjeździe studyjnym pn. „Produkt lokalny szansą na rozwój Podlasia Nadbużańskiego” organizowanym przez Lokalną Organizację Turystyczną „LOT nad Bugiem” partnera Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, Plan Operacyjny na lata 2020-2021.

NAZWA WYJAZDU	„Produkt lokalny szansą na rozwój Podlasia Nadbużańskiego”
TERMIN	6 - 9 października 2020 roku
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
ADRES MAIL	

Zachęcamy do odwiedzenia stron internetowych: www.podlaskie.ksow.pl gdzie można znaleźć informacje o bieżących inicjatywach i wsparciu KSOW, oraz www.ksow.pl gdzie można zarejestrować się jako Partner KSOW.

UZASADNIENIE CHĘCI WZIĘCIA UDZIAŁU W WYJEŹDZIE / CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	
INFORMACJA O GRUPIE DOCELOWEJ JAKĄ REPREZENTUJE UCZESTNIK	<input type="checkbox"/> osoba/ podmiot zajmująca się produkcją i promocją produktów lokalnych (w tym przedsiębiorcy i organizacje pozarządowe), <input type="checkbox"/> samorządowiec, <input type="checkbox"/> przedstawiciel jednostek samorządu terytorialnego, <input type="checkbox"/> przedstawiciel ośrodków kultury.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis uczestnika)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacyjnym Wyjazdu Studyjnego Lokalnej Organizacji Turystycznej "LOT nad Bugiem" pn. "Produkt lokalny szansą na rozwój Podlasia Nadbużańskiego", zrozumiałem/am jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis uczestnika)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do wszelkich działań informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją i złożeniem wniosku o refundację kosztów ww. operacji.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis uczestnika)