



Załącznik nr 1 Wzór Oświadczenia o prawie dysponowania nieruchomością na cele realizacji Projektu oraz w okresie trwałości

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA/ WSPÓŁWŁAŚCICIELA* O PRAWIE DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE REALIZACJI PROJEKTU ORAZ W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
PESEL, seria i nr dokumentu tożsamości

będący/a właścicielem/ współwłaścicielem* nieruchomości zlokalizowanej w Łędzinach przy ul. o nr ewidencyjnym działki, dla której prowadzona jest księga wieczysta nr oświadczam, że wyrażam zgodę na realizację przez Gminę Łędziny, ul. Łędzińska 55, 43-143 Łędziny, projektu pn. „Poprawa efektywności energetycznej poprzez montaż ogniw fotowoltaicznych na budynkach jednorodzinnych oraz użyteczności publicznej w Gminie Łędziny”, bezpośrednio związanego z ww. nieruchomością, polegającego na montażu instalacji paneli fotowoltaicznych do produkcji energii elektrycznej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na utrzymanie trwałości projektu, tj. celu określonego dla przedmiotowego projektu, do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wpływu ostatniej transzy dotacji na rachunek bankowy Gminy Łędziny.

W trakcie realizacji projektu oraz w okresie trwałości projektu Uczestnik Projektu będzie zobowiązany do uczestnictwa w wywiadach, ankietach i panelach w ramach ewaluacji, badań i analiz oraz monitorowania wskaźników, w zakresie i terminie wskazanym przez Gminę Łędziny lub Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020) lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Gminę Łędziny oraz Zarząd Województwa Śląskiego, pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) w celu przyznania dofinansowania na realizację projektu oraz umożliwienia realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych ramach RPO WSL 2014-2020 oraz przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych osobowych, jak również prawo do ich poprawienia.

Przyjmuję również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom, które na zlecenie Gminy Łędziny uczestniczą w realizacji projektu oraz podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie