**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA INFORMOWANIE O NABORZE WNIOSKÓW DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………….……………………. (imię i nazwisko) legitymujący/a się …………………………………………………………………… (rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości) wydanym przez ……………………………………….………………………………….. (nazwa organu, który wydał dowód tożsamości), oświadczam, że występuję jako:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wnioskodawca |
|  |  |
|  | osoba upoważniona do kontaktu/złożenia wniosku Pana/i ……………………………….(imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy) |
|  |
|  |  |
|  | Pełnomocnik Wnioskodawcy, tj. …………………………………….……………………………………. (imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy) |
|  |

oraz że **wyrażam zgodę na informowanie mnie *oraz Wnioskodawcy\**** o naborze wniosków nr 6/2018, w ramach którego złożyłem/am wniosek o przyznanie pomocy pn.: ……………………………………………………………………………………………………………….……………..(tytuł operacji), **w tym o wezwaniu Wnioskodawcy przez Zarząd SGR do złożenia uzupełnień do ww. wniosku**

**drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………… (adres/y poczty)/ *adres poczty elektronicznej wskazanej w ww. wniosku o dofinansowanie*.\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| ***………………………….., ………………………………….*** | ***…………………………………………………….*** |
|  ***data*** | ***Podpis i pieczęć*** |

***\*Skreślić w przypadku, gdy oświadczenie wypełniane jest przez osobę fizyczną będącą Wnioskodawcą.***

***\*\*Skreślić w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie brakuje informacji o adresie poczty elektronicznej przeznaczonej do kontaktu z Wnioskodawcą/osobą upoważnioną/pełnomocnikiem.***

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU INFORMACJI NA TEMAT WNIOSKODAWCÓW WEZWANYCH DO WNIESIENIA UZUPEŁNIEŃ DO ZŁOŻONEJ PRZEZ NICH DOKUMENTACJI KONKURSOWEJ**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………….……….(imię i nazwisko) legitymujący/a się ………………………………………………….……………… (rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości) wydanym przez …………………………………………………………..………….. (nazwa organu, który wydał dowód tożsamości), oświadczam, że występuję jako:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wnioskodawca |
|  |  |
|  | osoba upoważniona do kontaktu/złożenia wniosku Pana/i ……………………………………………………….(imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy) |
|  |
|  |  |
|  | Pełnomocnik Wnioskodawcy, tj. …………………………………………………………………………. (imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy) |
|  |

oraz że **otrzymałem informację od Słowińskiej Grupy Rybackiej o terminie ogłoszenia listy wnioskodawców wezwanych do wniesienia uzupełnień do złożonej przez nich dokumentacji konkursowej** oraz o miejscu umieszczenia listy, sposobie odbioru pisma w sprawie ww. uzupełnień, terminie i formie wniesienia uzupełnień.

* Termin ogłoszenia listy wnioskodawców wezwanych do złożenia uzupełnień: 21 maja 2018r.
* Miejsce ogłoszenia listy: [www.sgr.org.pl](http://www.sgr.org.pl) oraz tablica ogłoszeń w siedzibie Słowińskiej Grupy Rybackiej przy ul. Usteckiej 8 w Przewłoce.
* Sposób odbioru pisma w sprawie uzupełnień: bezpośrednio, tj. przez Wnioskodawcę, osobę upoważnioną lub pełnomocnika Wnioskodawcy w siedzibie Słowińskiej Grupy Rybackiej przy ul. Usteckiej 8 w Przewłoce,
* Ostateczny termin wniesienia uzupełnień upływa piątego dnia kalendarzowego o godz. 15:30, licząc od dnia następującego po dniu umieszczenia na stronie [www.sgr.org.pl](http://www.sgr.org.pl) oraz w siedzibie SGR listy wnioskodawców wezwanych do złożenia uzupełnień. Uzupełnienia można składać w godz. 8:30 – 15:30 od poniedziałku do piątku. W przypadku, gdy ostateczny dzień na złożenie uzupełnień przypada na sobotę, niedzielę lub w święto, termin zostaje wydłużony do pierwszego następującego po nich dnia roboczego do godz. 15:30
* Forma wniesienia uzupełnień – min. jeden egzemplarz w formie papierowej.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przewłoka, ………………………………….*** | ***…………………………………………………….*** |
| ***data*** | ***Podpis i pieczęć*** |