**DEKLARACJA UCZESTNICTWA INDYWIDUALNEGO PSZCZELARZA W PROJEKCIE**

**pn. „Zakup węzy pszczelej – poprawa warunków sanitarnych rodzin pszczelich”**

**którego realizatorem jest Lubuski Związek Pszczelarzy z siedzibą w Zielonej Górze**

**w ramach zadania zleconego przez Zarząd Województwa Lubuskiego**

**Dane uczestnika Projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres email** |  |
| **Nr weterynaryjny** |  |

**Oświadczam, że:**

1. Deklaruję swój udział w projekcie pn. **„Zakup węzy pszczelej – poprawa warunków sanitarnych rodzin pszczelich”,** którego realizatorem jest Lubuski Związek Pszczelarzy w Zielonej Górze w ramach zadania zleconego przez Zarząd Województwa Lubuskiego;
2. Zapoznałem/am się z regulaminem Projektu i akceptuję jego treść, w szczególności zobowiązuję się do wykorzystania otrzymanej węzy do celów zgodnych z regulaminem Projektu, przekazaniu wymaganych przez Realizatora dokumentów związanych z realizacją Projektu, zwrotu Realizatorowi Projektu kosztów zakupu wydanej mi węzy w przypadku stwierdzenia moich nieprawidłowości w realizacji Projektu;
3. Zapoznałem/am się z klauzulą RODO Projektu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu w zakresie niezbędnym z realizacją przedmiotowego Projektu, w szczególności wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Realizatora Projektu mojego wizerunku poprzez jego publikację na stronie internetowej Realizatora Projektu oraz na ich profilach Facebook w celu promowania działalności w ramach Projektu, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Realizatora Projektu w postaci zdjęć i materiałów filmowych, zarejestrowanych w ramach zajęć, spotkań, innych wydarzeń.

**Zgłaszam do projektu następującą liczbę rodzin pszczelich:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lokalizacja rodzin** (miejscowość, nr posesji lub działki) | **Liczba rodzin pszczelich wg typów uli ( stan zgodny ze zgłoszeniem u PLW)** | | |
| **UL wielkopolski** | **Ul dadant** | **Ul warszawski poszerzany** |
|  |  |  |  |

**……………………………………………………………….**

( czytelny podpis – imię i nazwisko składającego deklarację)

**Załączniki:**

1. Dokument/dokumenty potwierdzający/e zgłoszenie rodzin pszczelich do właściwego miejscowo Powiatowego Lekarza Weterynarii.
2. Dokument/dokumenty potwierdzający/e liczbę rodzin pszczelich zgodnych ze stanem zgłoszonych u Powiatowego Lekarza Weterynarii w danym roku
3. Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia deklaracji uczestnictwa w przypadku zaistnienia przesłanek pkt 6 instrukcji wypełniania deklaracji.

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DEKLARACJI**

1. Deklarację należy wypełnić w sposób czytelny, drukowanymi literami uzupełniając wszystkie pola. Uwaga! Wszelkie omyłki pisarskie na deklaracji należy przekreślić oraz napisać poprawną treść obok wraz z umieszczeniem podpisu przy skreśleniu. Wypełniając deklarację nie należy używać korektorów.
2. W przypadku, gdyby któreś z pól nie dotyczyło zgłaszającego, należy w tym polu wpisać: „NIE DOTYCZY”.
3. Do deklaracji uczestnictwa należy dołączyć:
4. kserokopię dokumentu potwierdzoną za zgodność z oryginałem poświadczającego zgłoszenie rodzin pszczelich do właściwego miejscowo Powiatowego Lekarza Weterynarii;
5. kserokopię dokumentu wystawioną przez Powiatowego Lekarza Weterynarii poświadczającego posiadaną liczbę rodzin pszczelich na dzień 19.05.2022r.
6. podpisany dokument: KLAZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA I UDOSTĘPNIENIU WIZERUNKU
7. Wszystkie załączniki składane w formie kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność poprzez napisanie na każdej stronie dokumentu „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” wraz z czytelnym podpisem osoby składającej deklarację.
8. Deklaracja musi być podpisana przez osobę, która jest właścicielem rodzin pszczelich zgłoszonych do Projektu.
9. Dopuszcza się złożenie deklaracji uczestnictwa przez osobę upoważnioną do tej czynności przez pszczelarza, którego dotyczy zgłoszenie, pod warunkiem dołączenia do deklaracji pełnomocnictwa danego pszczelarza do podejmowania takich czynności w imieniu zgłaszanego pszczelarza. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
10. W przypadku pasiek pszczelich prowadzonych przez współmałżonków lub członków rodziny deklaracje uczestnictwa może złożyć ten małżonek lub członek rodziny, który jest uwidoczniony na zaświadczeniu zgłoszenia dokonanego do właściwego powiatowego lekarza weterynarii i który posiada decyzję wydaną przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w związku z prowadzeniem działalności**: rolniczy handel detaliczny** lub **sprzedaż bezpośrednią.**