**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**KOŁA PSZCZELARZY W PROJEKCIE**

**pn. „Poprawa warunków sanitarnych rodzin pszczelich w województwie zachodniopomorskim poprzez zakup węzy pszczelej”,**

 **którego realizatorem jest Wojewódzki Związek Pszczelarzy w Szczecinie**

**w ramach zadania zleconego i finansowanego przez Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego**

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO:** …………………………………………………………………………………………………………………..….

(Pełna nazwa organizacji pszczelarskiej)

………………………………………………………………………..…………………………………………….

(Adres organizacji)

………………………………………………………………………..…………………………………………….

 (Nr telefonu / adres e-mail)

**Na podstawie statutu Organizacji Pszczelarskiej ……………………………………..……………………………………………………………………….……………….**

(pełna nazwa organizacji / związku)

**działając z upoważnienia niżej wymienionych pszczelarzy** **wchodzących w skład Koła Pszczelarzy w** …………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko pszczelarza | Adres zamieszkania pszczelarza | Telefon kontaktowy | Nr zaświadczenia weterynaryjnego  | Lokalizacja rodzin pszczelich (miejscowość / gmina) | Liczba rodzinwg typu uli (stanu na dzień 30.04.2020 r.) |
| Ul wielkopolski | Ul warszawski poszerzany | UlDadant |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

a) deklaruję udział w/w pszczelarzy w projekcie pn. „Poprawa warunków sanitarnych rodzin pszczelich w województwie zachodniopomorskim poprzez zakup węzy pszczelej”, którego Realizatorem jest Wojewódzki Związek Pszczelarzy w Szczecinie;

b) zapoznałem się z regulaminem projektu i akceptuję jego treść, w szczególności zobowiązuję się do wykorzystania przez w/w pszczelarzy otrzymanej węzy do celów zgodnych z regulaminem projektu, odbioru węzy w wyznaczonym terminie i miejscu przez Realizatora Projektu, przekazania wymaganych przez Realizatora dokumentów związanych z realizacją Projektu, poddania się kontroli wynikającej z realizacji Projektu, zwrotu Realizatorowi Projektu kosztów zakupu wydanej mi węzy w przypadku stwierdzenia moich nieprawidłowości w realizacji Projektu;

c) zapoznałem/am się z klauzulą RODO Projektu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w/w pszczelarzy przez Realizatora Projektu w zakresie niezbędnym z realizacją przedmiotowego Projektu, w szczególności wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Realizatora Projektu ich wizerunku poprzez jego publikację na stronie internetowej Realizatora Projektu oraz na profilach Facebook w celu promowania działalności w ramach Projektu, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie ich wizerunku przez Realizatora Projektu w postaci zdjęć i materiałów filmowych, zarejestrowanych w ramach zajęć, spotkań, innych wydarzeń.

……………………………………………………..

(czytelny podpis - imię i nazwisko prezesa lub osobę upoważnioną przez zarząd organizacji pszczelarskiej

**Załączniki:**

1. Dokument/dokumenty potwierdzający/ce zgłoszenie rodzin pszczelich do właściwego miejscowo lekarza weterynarii najpóźniej do dnia 30.04.2020 r.
2. Dokument/ dokumenty potwierdzający/ce liczbę rodzin pszczelich - stan na dzień 30.04.2020 r.
3. Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia deklaracji uczestnictwa

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DEKLARACJI**

1. Deklarację należy wypełnić w sposób czytelny, drukowanymi literami, podając m.in. imię i nazwisko, adres zamieszkania zgłaszającego, telefon i adres e-mail kontaktowy oraz miejsce, lokalizację i liczbę rodzin pszczelich.
2. Wszelkie omyłki pisarskie na deklaracji należy przekreślić oraz napisać poprawną treść obok wraz z umieszczeniem podpisu przy skreśleniu. Wypełniając deklarację nie należy używać korektorów.
3. W przypadku, gdyby któreś z pół nie dotyczyło zgłaszającego należy w tym polu wpisać „NIE DOTYCZY”.
4. Do deklaracji uczestnictwa należy dołączyć dokument potwierdzający zgłoszenie rodzin pszczelich do właściwego miejscowego powiatowego lekarza weterynarii najpóźniej do dnia 30.04.2020 r. (jeden z niżej wymienionych dokumentów):
5. kserokopia dokumentu potwierdzona za zgodność z oryginałem poświadczającego zgłoszenie rodzin pszczelich do właściwego miejscowo powiatowego lekarza weterynarii.
6. zaświadczenie organizacji pszczelarskiej o dokonanym zgłoszeniu rodzin pszczelich do właściwego miejscowego powiatowego lekarza weterynarii – oryginał;
7. Do deklaracji uczestnictwa należy dołączyć dokument potwierdzający liczbę rodzin pszczelich według stanu na dzień 30.04.2020 r. (jeden z niżej wymienionych dokumentów):
8. kserokopia dokumentu potwierdzona za zgodność z oryginałem powiatowego lekarza weterynarii potwierdzającego liczę rodzin pszczelich według stanu na dzień 30.04.2020 r.
9. zaświadczenie o liczbie rodzin pszczelich wydane przez upoważnionego przedstawiciela organizacji pszczelarskiej według stanu na dzień 30.04.2020 r. ;
10. kserokopia deklaracji podatkowej PIT-6 złożona w 2020 roku potwierdzona za zgodność z oryginałem
11. kserokopia książki leczenia zwierząt gospodarskich oraz zwierząt, z których pozyskiwane tkanki lub produkty są przeznaczone do spożycia przez ludzi /ewidencja leczenia zwierząt wydana w 2020 roku (najpóźniej do 30.04.2020 r.) - kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.
12. Wszystkie załączniki składane w formie kserokopii muszą być potwierdzenie za zgodność, które powinno nastąpić poprzez napisanie na każdej stronie dokumentu „POTWIERDZAM ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” wraz czytelnym podpisem osoby składające deklarację.
13. Deklaracja musi być podpisana przez osobę, która jest upoważniona przez zarząd organizacji pszczelarskiej.