



Europejski Fundusz Społeczny

Projekt współfinansowany
z Europejskiego Funduszu Społecznego
oraz budżetu państwa
w ramach Zintegrowanego Programu
Operacyjnego Rozwoju Regionalnego

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię)

.....
(Nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „**Nowy zawód szansą dla odchodzących z rolnictwa**” w ramach Działania nr 2.3 „**Reorientacja zawodowa osób odchodzących z rolnictwa Zintegrowany program Operacyjny Rozwoju Regionalnego**” organizowanym przez **Małopolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Karniowicach**

Oświadczam, że jestem (należy zaznaczyć odpowiednie pole):

rolnikiem, czyli (w rozumieniu art.6 pkt. 1 Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, Dz. U. 1998, Nr 7, póź. 25) pełnoletnią osobą Fizyczną, zamieszkującą i prowadzącą na terytorium RP, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w moim posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, lub która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa do zalesienia lub

domownikiem, czyli (w rozumieniu art.6 pkt. 2 Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, Dz. U. 1998, Nr 7, póź. 25) osobą, która ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie rolnym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie i stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)

.....
(Podpis)