



Plan
Strategiczny dla
Wspólnej
Polityki
Rolnej
na lata 2023-2027



Krajowa
Sieć
Obszarów
Wiejskich +



Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
(miejscowość, data)

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA W WYJEŹDZIE STUDYJNYM DO WŁOCH

w ramach operacji pn. **Innowacyjne metody przetwórstwa produktów roślinnych
i zwierzęcych. Marketing bezpośredni włoskich producentów lokalnych**

w ramach Planu działania KSOW+ na lata 2023-2027 Plan Operacyjny na 2025 r.

Termin: 28.09 – 03.10.2025 r.

Imię / imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia: - - r. **miejsce urodzenia:**

Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu:

Data wydania dokumentu: - - r.

Termin ważności dokumentu: - - r.

Preferencje dietetyczne (proszę zaznaczyć X):

☐ brak ☐ wegetariańska ☐ bezglutenowa ☐ bezmleczna ☐ inna:

1. Adres gospodarstwa / do korespondencji:

Miejscowość: **kod:**-..... **poczta:**

ulica: **nr:** **tel.:**, **e-mail:**

Oświadczam, że jestem (właściwe zaznaczyć):

➡ **a) rolnikiem** (właścicielem, zarządzającym):

Prowadzę gospodarstwo (właściwe zaznaczyć X):

☐ opiekuńcze ☐ demonstracyjne ☐ zagrodę edukacyjną ☐ ekologiczne

☐ przetwórstwo rolno-spożywcze ☐ prowadzę pasiekę ilość rodzin pszczelich

☐ produkcję roślinną: (rodzaj)

☐ produkcję zwierzęcą – prowadzę chów i hodowlę (właściwe zaznaczyć X):

☐ bydła ☐ trzody chlewnej ☐ inne (drób, kozy, owce itp.)

➡ **Prowadzę winnicę pn.:** o powierzchni: ha

Adres winnicy: **miejscowość:** **kod:**-..... **poczta:**

ulica: **nr:** **tel.:**, **e-mail:**

Prowadzę uprawę następujących odmian winorośli:

.....



Plan
Strategiczny dla
Wspólnej
Polityki
Rolnej
na lata 2023-2027



Krajowa
Sieć
Obszarów
Wiejskich +



Dofinansowane przez
Unię Europejską



b) doradcą rolniczym

c) Członkiem Grupy Operacyjnej EPI

d) Przedsiębiorcą branży rolno-spożywczej – *przedmiot działalności:*

.....



e) Przedstawicielem administracji publicznej, instytucji rolniczej – *przedmiot działalności:*

.....

Nazwa instytucji (jeśli dotyczy):

Miejscowość: kod:-..... poczta:

ulica: nr: tel.:, e-mail:

OŚWIADCZENIE:

- Jestem świadomy/a dobrowolności podania danych oraz że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.
- Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych, dostępna na stronie internetowej LODR Kalsk: www.lodr.pl/polityka-prywatnosci i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

UWAGA: osoby zakwalifikowane do udziału w wyjeździe studyjnym otrzymają potwierdzenie telefonicznie lub na adres e-mail wskazany w niniejszej karcie zgłoszeniowej.

.....
czytelny podpis uczestnika

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z moim wizerunkiem przez LODR w Kalsku, Kalsk 91, 66-100 Sulechów w materiałach informacyjnych i promocyjnych LODR Kalsk w portalach społecznościowych podczas i po realizacji operacji. Niniejsza zgoda stanowi zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku w rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych z późn. zm.

.....
czytelny podpis uczestnika