*Załącznik nr 3*

*do Procedury wyboru   
 i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych*

Data utworzenia:

Data ostatniej aktualizacji:

**REJESTR INTERESÓW CZŁONKÓW RADY   
CZARNORZECKO-STRZYŻOWSKIEJ LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA**

1. Administratorem danych zawartych w niniejszym rejestrze jest:

Stowarzyszenie Czarnorzecko-Strzyżowska Lokalna Grupa Działania

z siedzibą w Strzyżowie, przy ul. Przecławczyka 5, 38-100 Strzyżów

KRS 0000250016, NIP: 819-15-98-112

1. Cel prowadzenia rejestru:

Identyfikacja charakteru powiązań członków Rady z wnioskodawcami i projektami,

które są rozpatrywane przez Radę Decyzyjną Czarnorzecko-Strzyżowskiej LGD   
w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

1. Wykaz członków Rady objętych rejestrem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię, nazwisko** | **Funkcja w Radzie** | **Sektor** | **Gmina** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |

1. Imię (imiona) i nazwisko członka Rady: **………………………**
2. Pełniona funkcja w Radzie: **Przewodniczący**
3. Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………………
4. Miejsce zatrudnienia: …………………………………………………………………………

i związana z nim zależność służbowa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres siedziby** | **Rodzaj zależności** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Członkostwo w stowarzyszeniach, związkach, federacjach, sieciach, grupach nieformalnych lub innych organach działających na obszarze objętym LSR:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa organizacji** | **Adres siedziby** | **Rodzaj zaangażowania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Powiązanie z podmiotami gospodarczymi działającymi na obszarze objętym LSR:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres siedziby** | **NIP, REGON** | **Rodzaj powiązania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |