

DEKLARACJA UCZESNICTWA PSZCZELARZA W PROJEKCIE

pn. „Utrzymanie zdrowotności oraz liczebności rodzin pszczelich na terenie województwa zachodniopomorskiego poprzez zakup karmy z dodatkami prebiotycznymi”, którego realizatorem jest Wojewódzki Związek Pszczelarzy w Szczecinie w ramach zadania zleconego przez Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego

Dane uczestnika Projektu:

| | |
|--|---|
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Telefon / adres e-mail | |
| Nr zaświadczenia weterynaryjnego | |
| Informacja o członkostwie w zarejestrowanym związku pszczelarzy – jeżeli dotyczy | <i>(podać pełną nazwę związku, a w przypadku niezrzeszonych pszczelarzy wpisać „Nie dotyczy”)</i> |

Oświadczam, że:

- a) deklaruje swój udział w projekcie pn. „Utrzymanie zdrowotności oraz liczebności rodzin pszczelich na terenie województwa zachodniopomorskiego poprzez zakup karmy z dodatkami prebiotycznymi”, którego Realizatorem jest Wojewódzki Związek Pszczelarzy w Szczecinie;
- b) zapoznałem się z regulaminem projektu i akceptuję jego treść, w szczególności zobowiązuję się do wykorzystania otrzymanej karmy do celów zgodnych z regulaminem projektu, odbioru karmy w wyznaczonym terminie i miejscu przez Realizatora Projektu, przekazaniu wymaganych przez Realizatora dokumentów związanych z realizacją Projektu, poddania się kontroli wynikającej z realizacji Projektu, zwrotu Realizatorowi Projektu kosztów zakupu wydanej mi karmy w przypadku stwierdzenia moich nieprawidłowości w realizacji Projektu;
- c) zapoznałem/am się z klauzulą RODO Projektu stanowiącą załącznik nr 1 do Regulaminu 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.
- d) Oświadczam, że zobowiązuje się do odbioru karmy pszczelej w miejscach i terminach wskazanych przez Realizatora Projektu, na koszt własny.

Zgłaszam do projektu następującą liczbę rodzin pszczelich:

| Lokalizacja rodzin (miejscowość/ gmina, nr posesji lub nr działki) | Liczba rodzin pszczelich (stan na dzień 30.04.2021 r.) |
|---|---|
| | |

Pouczenie!

„Kto, składając fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym o zamówienie publiczne, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, że zostałem pouczone/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(czytelny podpis - imię i nazwisko składającego deklarację)

Załączniki:

Do każdej Deklaracji Uczestnictwa należy dołączyć **co najmniej jeden** z niżej wymienionych dokumentów w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem:

- a) Poświadczenie, zgłoszenia rodzin pszczelich do właściwego dla miejsca zamieszkania powiatowego lekarza weterynarii z wskazaniem stanu liczby rodzin pszczelich będących w ewidencji na 30.04 bieżącego roku. W przypadku osób rozpoczynających utrzymanie pszczół po tym terminie, kopia zgłoszenia rozpoczęcia utrzymania rodzin pszczelich z określeniem ich liczby w terminie nie późniejszym jak data złożenia deklaracji;
- b) deklaracja podatkowa PIT-6, złożona w 2021 roku;
- c) karta leczenia zwierząt gospodarskich oraz zwierząt, z których pozyskiwane tkanki lub produkty są przeznaczone do spożycia przez ludzi /ewidencja leczenia zwierząt wydana od 2021 roku.
- d) lub inny dokument urzędowy potwierdzający liczbę rodzin pszczelich na dzień 30.04.2021 r.