

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA 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	(podać pełną nazwę związku, a w przypadku niezrzeszonych pszczelarzy wpisać „Nie dotyczy”)

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)	Aktualna liczba rodzin pszczelich

**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:

**( Dokumenty muszą potwierdzać aktualny stan rodzin pszczelich wydany od 01.02.2023r.do najpóźniej dnia złożenia deklaracji o przystąpieniu do Projektu.)**

- a) Poświadczenie, zgłoszenia rodzin pszczelich do właściwego dla miejsca zamieszkania powiatowego lekarza weterynarii z wskazaniem stanu liczby rodzin pszczelich będących w ewidencji na 2023 rok.
- b) deklaracja podatkowa PIT-6, złożona w 2023 roku;
- c) kserokopia książki leczenia zwierząt gospodarskich oraz zwierząt, z których pozyskiwane tkanki lub produkty są przeznaczone do spożycia przez ludzi /ewidencja leczenia zwierząt\* wydana w 2023 r. - kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.
- d) lub inny dokument urzędowy potwierdzający liczbę rodzin pszczelich.