|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 14** | | | | | | |
| **Lista obecności dotycząca działania określonego w Zestawieniu rzeczowo-finansowym z realizacji zadania** | | | | | | |
|
|
| Nazwa działania  (poz. w Zestawieniu) | |  | | | | |
| Termin oraz czas trwania działania | |  | | | | |
| Lokalizacja (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer, nr domu / nr działki) | |  | | | | |
| Liczba uczestników biorących udział w zadaniu planowana (według umowy) | |  | | Liczba uczestników rzeczywista: | |  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Telefon/mail** | | **Pozostałe dane  (**………………..……………**)** | **Podpis uczestnika\*** | |
| + |  |  | |  |  | |
| + |  |  | |  |  | |
| + |  |  | |  |  | |
| \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia w ramach projektu grantowego finansowanego z PROW na lata 2014-2020, dla celów prowadzenia sprawozdawczości, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.). | | | | | | |
|  | | |  | | | |
| *miejscowość i data* | | | *podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę/ pełnomocnika* | | | |