………………………………. …………………………

Nazwa wnioskodawcy Miejscowość i data

………………………………

Adres wnioskodawcy

………………………………..

Adres wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przechowywanie kopii złożonego przeze mnie wniosku o numerze …….……….w biurze Lokalnej Grupy Działania Nasza Krajna, z siedzibą przy ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie oraz na przekazywanie do LGD informacji o przebiegu procesu weryfikacji złożonego wniosku.