



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

**ANKIETA MONITORUJĄCA  
REALIZACJĘ LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU LGD PUSZCZA KNYSZYŃSKA 2014-2020  
W ZAKRESIE PRZEDSIĘWZIĘCIA:**

**II.1.2. Rozwijanie działalności gospodarczej (PROW)**

Szanowni Państwo, zgodnie z paragrafem 5 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, ust. 23, p. b, udostępniamy Państwu formularz ankiety monitorującej. Zebrane informacje posłużą do oceny stopnia realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju LGD Puszcza Knyszyńska 2014-2020.

Ankiety należy uzupełnić i przestać w wersji papierowej lub złożyć osobiście do biura LGD Puszcza Knyszyńska (ul. Piłsudskiego 17, 16-030 Supraśl) **najpóźniej do dnia ....**

**1. DANE BENEFICJENTA:**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta |  |
| Adres siedziby Beneficjenta         |  |
| Telefon                             |  |
| Adres e-mail                        |  |

**2. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ OPERACJI / PROJEKTU:**

|   |  |
|---|--|
| Tytuł operacji / projektu   |  |
| Numer umowy o przyznanie pomocy/ dofinansowanie projektu                            |  |
| Data podpisania umowy o przyznanie pomocy/ dofinansowanie projektu                  |  |
| Planowany okres realizacji operacji/ projektu                                       |  |
| Wysokość kosztów całkowitych operacji/ projektu na etapie podpisania umowy          |  |
| Wysokość kosztów kwalifikowanych operacji/ projektu na etapie podpisania umowy      |  |
| Wysokość kwoty pomocy operacji / dofinansowania projektu na etapie podpisania umowy |  |





„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

### 3. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH DO OSIĄGNIĘCIA WSKAŹNIKÓW ZAWARTYCH W UMOWIE O PRYZNANIE POMOCY (DOFINANSOWANIE) / ANEKSACH (o ile dotyczy)

| Rodzaj wskaźnika   | Nazwa wskaźnika   |   | Jednostka miary                      | Planowana wartość |
|--------------------|---|---|--------------------------------------|-------------------|
| Wskaźnik produktu  | Liczba operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa | Ogółem  | szt.                                 |                   |
| Wskaźnik rezultatu | Liczba utworzonych miejsc pracy                                       | Ogółem  | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                   |
|                    |   | Kobiety   | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                   |
|                    |   | Mężczyźni   | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                   |
|                    |   | Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                   |
|                    |   | Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy                  | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                   |
|                    |   | Osoby powyżej 50 roku życia   | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                   |
|                    |   | Osoby młode do ukończenia 25 roku życia                             | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                   |

### 4. PROSZĘ DOPISAĆ WSKAŹNIKI WŁASNE (powielając wiersze), O ILE WYNIKAJĄ ZE SPECYFIKI OPERACJI/ PROJEKTU I ZOSTAŁY UJĘTE W UMOWIE O PRYZNANIE POMOCY / ANEKSACH (o ile dotyczy)

| Rodzaj wskaźnika | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Planowana wartość |
|------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Wskaźnik własny  |                 |                 |                   |
| Wskaźnik własny  |                 |                 |                   |





„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

**5. CZY WYSTĄPIŁY JAKIEŚ TRUDNOŚCI W REALIZACJI OPERACJI / PROJEKTU:**

TAK  NIE

*Jeśli TAK, prosimy opisać charakter trudności:*

.....  
 .....

**6. PROSZĘ OPISAĆ SPOSÓB ROZPOWSZECHNIANIA INFORMACJI O OTRZYMANEJ POMOCY / DOFINANSOWANIU PROJEKTU**

.....  
 .....

**7. CZY BENEFICJENT ZAKOŃCZYŁ REALIZACJĘ OPERACJI / PROJEKTU?**

TAK  NIE  UMOWA ZOSTAŁA ROZWIĄZANA

*Jeśli TAK, proszę uzupełnić kolejne punkty ankiety.*

*Jeśli NIE, proszę przejść do punktu 13 ankiety.*

*Jeśli UMOWA ZOSTAŁA ROZWIĄZANA, proszę przejść do punktu 14 ankiety.*

**8. CZY BENEFICJENT POSIADA ZATWIERDZONY WNIOSEK O PŁATNOŚĆ KOŃCOWĄ?**

TAK  NIE

**9. CZY BENEFICJENT OTRZYMAŁ PŁATNOŚĆ OSTATECZNĄ?**

TAK  NIE

**10. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZREALIZOWANEJ OPERACJI / PROJEKTU:**

|   |  |
|---|--|
| Wysokość kosztów całkowitych zrealizowanej operacji/ projektu                                 |  |
| Wysokość kosztów kwalifikowanych operacji/ projektu wynikająca z końcowego wniosku o płatność |  |
| Wysokość kwoty otrzymanej pomocy / dofinansowania   |  |
| Data zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność   |  |





„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

|  |  |
|--|--|
| Data otrzymania kwoty pomocy / dofinansowania (płatności końcowej) |  |
| Rzeczywisty okres realizacji operacji/ projektu                    |  |

**11. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZREALIZOWANYCH WSKAŹNIKÓW ZAWARTYCH W UMOWIE O PRYZNANIE POMOCY (DOFINANSOWANIE) LUB OSTATNIM ANEKSIE DO UMOWY (o ile dotyczy)**

| Rodzaj wskaźnika   | Nazwa wskaźnika   |   | Jednostka miary                      | Osiągnięta wartość | Sposób pomiaru |
|--------------------|---|---|--------------------------------------|--------------------|----------------|
| Wskaźnik produktu  | Liczba operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa | Ogółem  | szt.                                 |                    |                |
| Wskaźnik rezultatu | Liczba utworzonych miejsc pracy                                       | Ogółem  | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                    |                |
|                    |   | Kobiety   | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                    |                |
|                    |   | Mężczyźni   | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                    |                |
|                    |   | Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                    |                |
|                    |   | Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy                  | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                    |                |
|                    |   | Osoby powyżej 50 roku życia   | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                    |                |
|                    |   | Osoby młode do ukończenia 25 roku życia                             | Ekwiwalent pełnego czasu pracy (EPC) |                    |                |

**12. PROSZĘ DOPISAĆ WSKAŹNIKI WŁASNE (powielając wiersze), O ILE WYNIKAJĄ ZE SPECYFIKI OPERACJI/ PROJEKTU I ZOSTAŁY UJĘTE W UMOWIE O PRYZNANIE POMOCY LUB OSTATNIM ANEKSIE DO UMOWY (o ile dotyczy)**

| Rodzaj wskaźnika | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Osiągnięta wartość | Sposób pomiaru |
|------------------|-----------------|-----------------|--------------------|----------------|
| Wskaźnik własny  |                 |                 |                    |                |

Strona 4





„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

|                 |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|
| Wskaźnik własny |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|

**13. CZY OPERACJA / PROJEKT BYŁ/A REALIZOWANA/Y W PARTNERSTWIE?**

TAK  NIE

*Jeśli TAK, proszę wymienić Partnerów / Realizatorów (powielając wiersze):*

1. ....
2. ....

**14. DANE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWIE ANKIETY**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon         |  |
| Adres e-mail    |  |

**ZAŁĄCZNIK:**

Minimum 5 zdjęć przedstawiających zrealizowaną operację nagranych na nośnik CD/DVD i dostarczonych do biura LGD Puszcza Knyszyńska (ul. Piłsudskiego 17, 16-030 Supraśl) wraz z Ankieta monitorującą.

**OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA:**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku w celu realizacji, udokumentowania i rozliczenia działań promocyjno – informacyjnych LGD Puszcza Knyszyńska.

.....  
**DATA**

.....  
**PODPIS/ PIECZĘĆ BENEFICJENTA**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych w celu realizacji, udokumentowania i rozliczenia działań promocyjno – informacyjnych przez LGD Puszcza Knyszyńska.

.....

.....



**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



**Lokalna Grupa Działania – Puszcza Knyszyńska**

ul. Piłsudskiego 17, 16-030 Supraśl, tel/ fax: 85 710 88 50, [www.puszczaknyszynska.org](http://www.puszczaknyszynska.org)



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

**DATA**

**PODPIS/ PIECZĘĆ BENEFICJENTA**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych w celach związanych z realizacją Lokalnej Strategii Rozwoju LGD Puszcza Knyszyńska 2014-2020, w tym dla potrzeb związanych z monitoringiem i ewaluacją operacji przez LGD Puszcza Knyszyńska.

.....  
**DATA**

.....  
**PODPIS/ PIECZĘĆ BENEFICJENTA**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych w celach marketingowych LGD Puszcza Knyszyńska.

.....  
**DATA**

.....  
**PODPIS/ PIECZĘĆ BENEFICJENTA**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ankiecie monitorującej są zgodne z prawdą.

.....  
**DATA WYPEŁNIENIA ANKIETY**

.....  
**PODPIS/ PIECZĘĆ BENEFICJENTA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ((Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest LGD Puszcza Knyszyńska, ul. Piłsudskiego 17, 16-030 Supraśl, Tel: 85 710 88 50, email: [lgd@puszczaknyszynska.org](mailto:lgd@puszczaknyszynska.org), [www.puszczaknyszynska.org](http://www.puszczaknyszynska.org)
2. Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej: [inspektor@puszczaknyszynska.org](mailto:inspektor@puszczaknyszynska.org)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celach:  
a) realizacji, udokumentowania i rozliczenia działań promocyjno – informacyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.





**„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”**

- b) wykorzystania wizerunku – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
  - c) przetwarzania danych kontaktowych – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
  - d) marketingowych – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podpisanych umów powierzenia mogą zostać osoby upoważnione przez Administratora, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, podmioty prowadzące działalność bankową, operatorzy pocztowi, kurierzy oraz obsługa informatyczna.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu utrzymania celu operacji.
6. Przysługuje Państwu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dodatkowo w przypadku, gdy podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa dobrowolna zgoda, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
8. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

