Załącznik nr 2

**DEKLARACJA WSPÓŁPRACY**

**w ramach otwartego naboru Partnera do projektu w ramach Poddziałania 7.2.2 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko/nazwa podmiotu składającego oświadczenie |  |
| 1. Dokładny adres, telefon, adres e-mail |  |

Niniejszym potwierdzam, że posiadam doświadczenie w opracowaniu wniosków o dofinansowanie w ramach Działania 7.2 WRPO 2014-2020 wskazane w ofercie współpracy złożonej przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Oferenta - podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 2 oraz w art. 3 ust. 3 pkt 1) i pkt 3) ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 688) |  |

i jednocześnie zobowiązuję się, że w przypadku wyboru oferty ww. Oferenta uczestniczyć będę w procesie opracowania wniosku o dofinansowanie w ramach konkursu zamkniętego nr: RPWP.07.02.02-IZ.00-30-001/19 w ramach WRPO 2014-2020.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ww. Oferenta oraz przez Powiat Czarnkowsko-Trzcianecki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Trzciance w celu prowadzenia naboru Partnera i weryfikacji jego oferty na warunkach wskazanych w ogłoszeniu o otwartym naborze Partnera w celu realizacji projektu konkursowego w ramach Poddziałania 7.2.2 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

……………………………………………………………………………….

(data i podpis)