

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr tel. kontaktowego)

## OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
Podaję następujące dane (należy zaznaczyć właściwe znakiem „x”):

### 1. Forma prawna beneficjenta pomocy:

|                          | Wyszczególnienie  | Kod |
|--------------------------|---|-----|
| <input type="checkbox"/> | Przedsiębiorstwo państwowe  | 1.A |
| <input type="checkbox"/> | Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa  | 1.B |
| <input type="checkbox"/> | Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2017r. poz. 827, z późn. zm.)   | 1.C |
| <input type="checkbox"/> | Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018r. poz. 798, z późn. zm.) | 1.D |
| <input type="checkbox"/> | Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 2077 z późn. zm.)  | 1.E |
| <input type="checkbox"/> | Beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych kodem od 1.A do 1.E   | 2   |

2. Klasa PKD - należy podać klasę działalności, określoną zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (Dz. U. poz. 1885 oraz z 2009 r. poz. 489):

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Produkcja mieszana 01.50               |
| <input type="checkbox"/> | Inna, podać wg klasyfikacji PKD: ..... |

.....  
Data i czytelny podpis

### KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Administratorem danych osobowych osób fizycznych, których sprawy są prowadzone w ramach wykonywanych obowiązków ustawowych jest Wójt Gminy Dynów z siedzibą w Dynowie przy ul. Ks. Ożoga 2. Więcej informacji dotyczących realizacji obowiązku informacyjnego znajduje się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Dynów znajdującej się pod adresem: <http://bip.gminadynow.pl/ochrona-danych-os>.