

**Formularza zgłoszeniowego do Porozumienia z dnia 28.03.2022 roku
dotyczącego dotyczące rozliczenia usług doradczych
na rzecz rolników z Gminy Kleszczów**

Imię

Nazwisko.....

Adres zamieszkania

Nr działek

Obręb geodezyjny

Numer telefonu

Akceptuję Regulamin doradztwa świadczonego przez pracowników Agencji Rozwoju Regionalnego „ARREKS” Sp. z o.o. w zakresie wniosków o przyznanie płatności bezpośrednich oraz płatności PROW 2014-2020.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Rozwoju Regionalnego „ARREKS” Sp. z o.o. moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu oraz w trakcie procesu wypełniania wniosku – w celu skorzystania z pomocy przy jego prawidłowym wypełnieniu.

Data i podpis