**Karta wkładu pracy własnej świadczonej nieodpłatnie**

Znak sprawy/ numer umowy przyznania grantu…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, adres – świadczącej nieodpłatnie pracę własną** | **PESEL** | **Opis wkładu pracy własnej** | **Termin realizacji i czas trwania** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa** | **Razem wartość wkładu pracy własnej** | **Podpis osoby świadczącej pracę własną nieodpłatnie** | **Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez: …………….(nazwa Grantobiorcy) oraz Stowarzyszenie „Euro-Country”\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………….. ………………………………………………………….

Miejscowość, data Pieczęć i podpis Grantobiorcy