Zał. 8 do Wytycznych

**Informacja o przeprowadzonych działaniach w ramach środków towarzyszących**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Podmiot przeprowadzający działania** | Bank Żywności w Opolu (OPR) |
| **2. Rodzaj działania** | WARSZTATY EKONOMICZNE |
| **3. Temat:** | Ekonomiczna kuchnia, czyli jak nie zbankrutować na jedzeniu. Nie marnuj jedzenia i wartości odżywczych. |
| **4. Data realizacji:** | 10.05.2019 g. 10:00 |
| **5. Miejsce realizacji:** | Ośrodek Pomocy Społecznej w Popielowie |
| **6. Nazwa i adres OPR/OPL:**  | ul. Powstańców 12, 46-090 Popielów |

**Nie brałem/Nie brałam udziału w takim samym działaniu w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby POPŻ przez Bank Żywności w Opolu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i Nazwisko** | **Nr na liście osób zakwalifikowanych do pomocy żywnościowej w ramach POPŻ (zał. Nr 1 do Wytycznych IZ)** | **Podpis uczestnika** |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |
| 7 |   |   |   |
| 8 |   |   |   |
| 9 |   |   |   |
| 10 |   |   |   |
| 11 |   |   |   |
| 12 |   |   |   |
| 13 |   |   |   |
| 14 |   |   |   |
| 15 |   |   |   |
| 16 |   |   |   |
| 17 |   |   |   |
| 18 |   |   |   |
| 19 |   |   |   |
| 20 |   |   |   |
| 21 |   |   |   |
| 22 |   |   |   |
| 23 |   |   |   |
| 24 |   |   |   |
| 25 |   |   |   |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
|  |

**Potwierdzam, że niniejsze działanie towarzyszące nie było finansowanie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Pieczęć i podpis przedstawiciela OPR/OPL Podpis prowadzącego**

**……………………………………………………………… …..…………………………………**