**Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze**

…………………………………………………….

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

……………………………………………

Adres zamieszkania/siedziby/oddziału

**Zobowiązania wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany/a, reprezentujący/a[[1]](#footnote-1)………………………………………………, wnioskujący/a o przyznanie pomocy na realizację operacji:

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

/tytuł operacji/

w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
zobowiązuję się po zawarciu umowy z Zarządem Województwa Łódzkiego do:

1. informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej za pośrednictwem LGD w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, w tym do zamieszczenia logotypu Stowarzyszenia Dolina Pilicy w ramach podejmowanych działań informacyjnych i promocyjnych dotyczących realizacji ww. operacji, zgodnie z zapisami Księgi Wizualizacji znaku PROW na lata 2014-2020,
2. wypełniania ankiet monitorujących realizację ww. operacji na potrzeby monitoringu
 i ewaluacji Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie Dolina Pilicy.

 ………………….......... ………………………..

 /miejscowość, data/ /podpis/

1. wypełniamy jeśli dotyczy, w pozostałym przypadku wstawiamy kreskę [↑](#footnote-ref-1)