Niechlów, dnia…………………….

………………….……………

imię i nazwisko

………………………………  
 adres zamieszkania

………………………………  
 NIP/pesel

**Wójt Gminy Niechlów**

**ul. Głogowska 31**

**56-215 Niechlów**

**Wniosek o dofinansowanie realizacji zadań związanych   
z usuwaniem folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

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

1. Adres zamieszkania wnioskodawcy:

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

1. Telefon kontaktowy:

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

1. Numer identyfikacyjny gospodarstwa:

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

1. Rodzaj prowadzonej działalności: produkcja roślinna / produkcja zwierzęca
2. Posiadane odpady:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | | | |
| **L.p.** | **Właściwe zaznaczyć stawiając znak X przy danym odpadzie** | | **Ilość ( kilogramy )** |
| **1** | Folia rolnicza |  |  |
| **2** | Siatka i sznurki do owijania balotów |  |  |
| **3** | Opakowania po nawozach |  |  |
| **4** | Big Bag |  |  |
| **Razem:** | | |  |

Odpady znajdujące się obecnie na posesji ………………….…………………………… (podać adres) zostaną przekazane do odbioru i utylizacji.

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

*data i podpis zgłaszającego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy że:*

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Niechlów reprezentowany przez Wójta Gminie Niechlów, ul. Głogowska 33, 56-215 Niechlów
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Tomasz Wadas; e - mail: [iodo@amt24.biz](mailto:iodo@amt24.biz), <tel:76> 300 01 40
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury dofinansowania zadania usuwania folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej.
* Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:

- art. 6 pkt.1 lit. a RODO – zgoda osoby, której dane dotyczą.

* Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia   
  oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania,   
  oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
* Posiada Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, w Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
* Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich (tj. państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię) lub do organizacji międzynarodowych.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

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

*data i podpis wnioskodawcy/zgłaszającego*

……………………………….…

…………………………………

…………………………………

…………………………………

(imię i nazwisko/nazwa, adres, nr NIP)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w okresie 2020 – 2022 otrzymałem/nie otrzymałem pomoc/y de minimis,   
o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r.   
w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej   
do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.U.UE.L.2013.352.9).

Powyższe oświadczenie składam świadomy, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

Niechlów, dnia …………….. ................................................

podpis składającego oświadczenie

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1) Imię i nazwisko / firma wnioskodawcy

................................................................................................................................................

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

 działalność w rolnictwie

 działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy1) | Podstawa prawna2) | Wartość pomocy3) | Forma pomocy4) | Przeznaczenie pomocy5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Objaśnienia:

1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.

4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.............................................. ....................................................

(imię i nazwisko) (data i podpis)

\_\_\_\_\_\_

\*) Niepotrzebne skreślić.