

....., data

Burmistrz Miasta i Gminy Szlichtyngowa
ul. Rynek 1
67-407 Szlichtyngowa

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

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:.....
.....
3. Telefon kontaktowy:.....
4. Posiadam odpady z rodzaju:

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:			

które przekażę do odbioru i utylizacji.

Załączniki:

- Nr 1 – Informacja o posiadanych odpadach pochodzących z działalności rolniczej.
- Nr 2 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.
- Nr 3 – Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.
- Nr 4 – Formularz informacji o pomocy de minimis.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Informacja o posiadanych odpadach pochodzących z działalności rolniczej

Imię i nazwisko		Adres zamieszkania		Telefon kontaktowy
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:				

.....
data i podpis zgłaszającego

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Do wniosku o dofinansowanie realizacji zadań związanych z usuwaniem folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej

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: Burmistrz Miasta i Gminy Szlichtyngowa Rynek 1, 67-407 Szlichtyngowa tel. 655492327 fax. 655492341 umig@szlichtyngowa.pl
- W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): iodo@szlichtyngowa.pl.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o wydanie decyzji oraz w celach kontaktowych związanych z w/w wnioskiem.
- Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. prawo ochrony środowiska, a także ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, art. 6 pkt. 1 lit. a RODO - Osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów – zgoda dotyczy numeru telefonu.
- Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
- Dane przetwarzane będą przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
- Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody dotyczącej numeru telefonu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2. 00-913 Warszawa
- Podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji tego wniosku.
- Konsekwencją niepodania danych będzie nierozpatrzenie wniosku.

.....
data i podpis wnioskodawcy/zgłaszającego

.....

.....

.....

(imię i nazwisko/nazwa, adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie 2019 – 2021 otrzymałem/nie otrzymałem pomocy de minimis, o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (WE) 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. Urz. UE L 352, 24.12.2013 r.).

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

Szlichtyngowa, dnia.....

.....
podpisy osób składających oświadczenie

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1) Imię i nazwisko albo 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 pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
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.