……………………, 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:…………………………….……………………..

………………………………………………………………………………………….

1. Telefon kontaktowy:……………………..…………………………………………….
2. 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*

Załącznik nr 1

**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*

Załącznik nr 2

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

**Do wniosku o dofinansowanie realizacji zadań zawiązanych 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](mailto:umig@szlichtyngowa.pl)
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): [iodo@](mailto: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 wymaganym 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*

Załącznik nr 3

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

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

…………………………………

(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

Załącznik nr 4

**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 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.