

Wnioskodawca

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

Adres.....

Telefon

Gmina Suchowola

Wniosek o udzielenie pomocy mieszkańcom Gminy Suchowola w sprawie usunięcia odpadów z folii rolniczej i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej.

Deklaruję posiadanie odpadów pochodzących wyłącznie z prowadzonej przeze mnie działalności rolniczej:

Lp.	Nazwa odpadu	Jednostka miary	Ilość
1	Folia rolnicza czarna, tunelowa, ogrodnicza	kg	
2	Folia po balotach sianokiszonki	kg	
3	Siatka i sznurek do owijania balotów	kg	
4	Opakowania po nawozach	kg	
5	Opakowania/worki typu Big Bag	kg	
Razem:			

Jednocześnie, w przypadku uzyskania przez Gminę Suchowola dofinansowania, zobowiązuję się do dostarczenia wyżej wymienionych odpadów w określonym terminie we wskazane przez Gminę miejsce.

UWAGI

- Oświadczam, iż wskazane wyżej ilości odpadów pochodzących z działalności rolniczej stanowią dane do opracowania inwentaryzacji odpadów, stanowiącą załącznik do wniosku o dofinansowanie w ramach programu: „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” prowadzonego przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem naboru wniosków o udział w programie priorytetowym „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej”, realizowanym z dotacji Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie, oraz że mam świadomość, iż złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania umożliwiającego realizację przedsięwzięcia.
- W przypadku gdy Gmina Suchowola nie otrzyma dotacji w ramach programu „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” prowadzonego przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie, zadanie nie będzie zrealizowane.
- W przypadku rezygnacji z udziału w programie, zobowiązuję się niezwłocznie złożyć oświadczenie o rezygnacji.

.....
(podpis posiadacza odpadów)

Klauzula Informacyjna

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych „RODO”), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych w Urząd Miejski w Suchowoli (ADO) jest BURMISTRZ SUCHOWOLI z siedzibą w Suchowoli, Plac Kościuszki 5, 16-150 Suchowola – nazywany dalej Administratorem.
2. W sprawach ochrony danych osobowych został powołany Inspektor Ochrony Danych (IOD) Mariusz Manaches, do którego można kontaktować się za pośrednictwem e-mail: iod@suchowola.pl, Pocztowo Inspektor Ochrony Danych, Plac Kościuszki 5, 16-150 Suchowola.
3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: art. 6 pkt.1 lit. c RODO -przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. prawo ochrony środowiska, a także ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach,
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w ramach realizacji programu priorytetowego „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej”, organizowanego przez Narodowy Fundusz Ochrony środowiska i Gospodarki Wodnej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, przez okres 5 lat (po tym okresie podlega ekspertyzie przez Archiwum Państwowe) w oparciu o obowiązujące przepisy.
6. Pani/Pana dane zostaną przekazane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych w oparciu o obowiązujące przepisy.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Panu/Pani:
 - Prawo żądania od nas dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa,
 - Prawo sprostowania Państwa danych osobowych,
 - Prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania Państwa danych osobowych,
 - Prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych,
 - Prawo przenoszenia danych
 - Prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podane przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne na podstawie zgody. Jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wydania zezwolenia na uprawę konopi włóknistej.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Administratora

.....
Data i podpis

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS / POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE/ POMOC DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania i adres albo nazwa firmy, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

oświadczam co następuje:

I.

nie otrzymałem/am pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe.

otrzymałem/am pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie ogółem w wys.zł

tj. euro w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe, na którą składają się następujące przypadki pomocy:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Forma i przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy brutto	
					w PLN	w EURO
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Łączna wartość						

UWAGA:

W przypadku braku lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. Nr 59, poz. 743 z późn. zm.), Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.

II. Numer ewidencyjny powszechnego elektronicznego systemu ewidencji ludności (PESEL) – w przypadku osoby fizycznej:

.....

III. Identyfikator jednostki podziału terytorialnego, na której obszarze wnioskodawca ma siedzibę albo miejsce zamieszkania (zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego – Dz.U. poz. 1031, z późn. zm.)

2011093 – Suchowola gmina miejsko-wiejska

IV. Klasa rodzaju działalności określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2017 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm),

- 01.50 uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt (działalność mieszana)
 01.11 uprawa zbóż, roślin strączkowych i roślin oleistych na nasiona z wyłączeniem ryżu
 01.41 chów i hodowla bydła mlecznego
 01.42 chów i hodowla pozostałego bydła i bawołów

inne podać nazwę

V. Forma prawna:

osoba fizyczna prowadząca gospodarstwo rolne

inne podać nazwę

VI. Kategorii przedsiębiorcy (np. w przypadku niezatrudniania pracowników i rocznym obrocie do 2 mln euro oraz sumie aktywów do 2 mln euro należy wpisać „mikroprzedsiębiorca”):

mikroprzedsiębiorca

inne podać nazwę

VII. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

VIII. W przypadku otrzymania pomocy de minimis / de minimis w rolnictwie/ de minimis w rybołówstwie po złożeniu oświadczenia, a przed wydaniem decyzji w sprawie, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie organ podatkowy składając nowe oświadczenie o udzielonej pomocy lub przedłożyć stosowne zaświadczenie/ decyzję.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis