……………………, data ………………

**Burmistrz Miasta i Gminy Wschowa**

ul. Rynek 1

67-400 Wschowa

**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.

W/w odpady odpowiednio spakowane, oznaczone (skąd pochodzą i jaka jest ich ilość), zobowiązuje się dostarczyć we wskazane miejsce. Odpady przygotowane do oddania będą oczyszczone z resztek organicznych, ziemi i pozbawione innej zawartości.

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

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych**

 Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest: Urząd Miasta i Gminy Wschowa, ul. Rynek1, 67-400 Wschowa.
2. W Urzędzie wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: ochronadanychosobowych24@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. W większości przypadków dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Obowiązki te wynikają z ustaw określających zadania Gminy i innych przepisów powszechnie obowiązujących, jakie mają zastosowanie dla jednostek samorządu terytorialnego. Dane przetwarzamy również wtedy, jeśli jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, do wykonania umowy lub za zgodą osoby, której dane dotyczą, w zależności od rodzaju sprawy. Szczegółowe informacje nt. podstaw prawnych przetwarzania danych osobowych, jakie mają zastosowanie podczas załatwiania konkretnej sprawy można uzyskać poprzez kontakt z wydziałem odpowiedzialnym za jej realizację, w Biuletynie Informacji Publicznej, w punktach obsługi klientów, a w niektórych przypadkach bezpośrednio na formularzach wypełnianych przez klientów Urzędu.
4. Dane, po zrealizowaniu celu dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych   
   i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
5. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:

* dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także przenoszenia danych (w granicach określonych w Rozdziale III ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.),
* cofnięcia wcześniej wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

1. W większości przypadków podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do zrealizowania praw i obowiązków stron postępowania. Niekiedy natomiast ich podanie jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania określonych czynności.  Szczegóły w tym zakresie znajdują się w Biuletynie Informacji Publicznej, w punktach obsługi klientów, a w niektórych przypadkach bezpośrednio na formularzach wypełnianych przez klientów. Dane otrzymujemy także od innych organów władzy publicznej oraz podmiotów wykonujących zadania publiczne w zakresie i w celach wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
2. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
3. Odbiorcami danych mogą być podmioty realizujące usługi w imieniu i na rzecz Administratora, w tym podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora.

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

*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.

Wschowa, 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.