

.....
(imię i nazwisko posiadacza odpadów)

Przesmyki dn.2023 r.

.....
(adres zamieszkania/siedziba)

.....
(telefon - nieobowiązkowo)

**Wójt Gminy Przesmyki
ul. 11 Listopada 13
08-109 Przesmyki**

**Formularz zgłoszeniowy zadeklarowanych do usuwania folii rolniczych i innych
odpadów pochodzących z działalności rolniczej**

Działając w imieniu własnym deklaruję, że posiadam następujące ilości niżej wymienionych odpadów:

Rodzaj odpadu	Ilość (kg) według stanu na dzień planowanego odbioru¹
Folia rolnicza biała	
Folia rolnicza czarna	
Siatka do owijania balotów	
Sznurek do owijania balotów	
Opakowania po nawozach w tym opakowania typu big bag	

Formularz należy złożyć w kancelarii ogólnej Urzędu Gminy Przesmyki **do 24 lutego 2023 r.**, formularze złożone po terminie nie będą uwzględnione w składanym przez gminę wniosku do NFOŚiGW.

Wnioski będą realizowane pod warunkiem pozyskania przez Gminę Przesmyki dofinansowania na realizację programu z NFOŚiGW. Informujemy, że złożenie wniosku nie stanowi zobowiązania mogącego być podstawą do rozszczeń.

Gmina po uzyskaniu informacji o przyznaniu dofinansowania poinformuje zainteresowanych rolników o kolejnych krokach realizacji w tym terminach i miejscach odbioru odpadów.

Odpady posegregowane i pozbawione zanieczyszczeń we własnym zakresie trzeba będzie dostarczyć do miejsca wskazanego przez Gminę celem ich odebrania przez podmiot uprawniony do ich odbioru.

Oświadczam, że folie będą oczyszczone i spakowane, aby nie zalegało na niej błoto, woda, pozostałości po produktach rolniczych, z podziałem na poszczególne frakcje odpadów.

.....
(podpis posiadacza odpadów)

¹ Planowany termin odbioru najwcześniej II- III kwartał 2023 r.

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem 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 przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), dalej RODO, informuję, iż:

1. Administrator

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Przesmyki, ul. 11 Listopada 13, 08-109 Przesmyki, adres e-mail: gmina@przesmyki.pl nr tel. 25 641 23 11.

2. Inspektor Ochrony Danych

Kontakt z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych w sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych oraz realizacji przysługujących Państwu praw związanych z ich przetwarzaniem możliwy jest pod adresem e-mail: iod@data-partners.pl.

3. Cel i podstawa prawna przetwarzania

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku w związku z realizacją programu „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

Państwa dane osobowe w postaci numeru telefonu będą przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) w celach kontaktowych.

4. Odbiorcy danych osobowych

Państwa dane osobowe mogą być przekazane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa, w tym Narodowemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie. Ponadto dane mogą zostać ujawnione podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na podstawie zawartych umów powierzenia. Odbiorcą danych może być także podmiot dostarczający korespondencję.

5. Okres przechowywania danych osobowych

Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane tj. 5 lat, a w przypadku przyznania dofinansowania – bezterminowo (kat. A) - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Jeżeli podstawą przetwarzania jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych, dane osobowe będą przetwarzane do momentu jej wycofania lub przez okres niezbędny do realizacji celu, w jakim zgoda została udzielona.

6. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

7. Informacje o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych

W przypadku, gdy przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Państwu prawo do wycofania tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody możliwe jest poprzez przesłanie przez Państwa oświadczenia o wycofaniu zgody na adres email: gmina@przesmyki.pl lub poprzez złożenie ww. oświadczenia w siedzibie Jednostki.

8. Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu wskazanego w pkt 3. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Podanie danych osobowych w postaci nr telefonu jest dobrowolne i odbywa się wyłącznie na podstawie udzielonej przez Państwa zgody, której nieudzielenie skutkować będzie brakiem możliwości realizacji celu, w jakim ta zgoda miała zostać udzielona.

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że

imię i nazwisko

.....

miejsce zamieszkania, adres

.....

NIP lub PESEL

w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie uzyskałem/am** pomocy *de minimis*.

w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych **uzyskałem/am** pomoc *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelkę)*

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nr decyzji/zaświadczenia	Dzień udzielenia pomocy (rok-miesiąc-dzień)	Wartość pomocy brutto	
					w PLN	w EURO

Łączna wartość *de minimis*:

Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym. (Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.).

.....

(data i podpis osoby uprawnionej)