

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko producenta rolnego

.....
Nr telefonu

.....
Miejsce zamieszkania (z kodem pocztowym)

.....
gmina

Nazwa siedziby producenta rolnego

Adres siedziby producenta rolnego

.....gmina

Adres gospodarstwa rolnego

.....gmina

Adres działu specjalnego produkcji rolnej

.....gmina.....

Ponadto posiadam grunty rolne na terenie gmin:
(zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie).

Numer identyfikacyjny producenta rolnego nadawany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (jeżeli został nadany)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyliczenie wysokości obniżenia dochodu z użyciem danych opracowanych przez Instytut Ekonomiki Rolnictwa i Gospodarki Żywnościowej.

Oświadczam, że w dniu (ach) w wyniku,
w moim gospodarstwie uszkodzeniom uległy następujące uprawy :

UWAGA! W tabeli wpisujemy wszystkie uprawy niezależnie od wielkości poniesionych strat (również nieuszkodzone), zgodnie z danymi zawartymi we wniosku o płatności bezpośrednie składanym do ARiMR, który należy udostępnić do wglądu komisji.

Oświadczam, że w moim gospodarstwie jest/nie jest* prowadzona produkcja zwierzęca (jeśli tak – proszę wypełnić oświadczenie o ilości zwierząt).

| Lp. | Rodzaj uprawy (wpisać wszystkie uprawy w gospodarstwie) | Położenie (nazwa obrębu ewidencyjnego i nr ewidencyjny działki) | Szacowany utracony plon w % | Powierzchnia uprawy w dniu wystąpienia szkód (ha) | Czy uprawa jest ubezpieczona Tak/ Nie Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzch- nię ubezpieczoną |
|-----|---|---|-----------------------------------|--|--|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |
| 13. | | | | | |
| 14. | | | | | |
| 15. | | | | | |

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

- 1) całkowita powierzchnia upraw w gospodarstwie rolnym (zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego) wynosi ha, w tym powierzchnia:
- upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód (z wyłączeniem łąk i pastwisk) ha,
 - powierzchnia, z której nie jest uzyskiwany plon w danym roku ha,
- 2) powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi ha.

Oświadczam, że wysokość **kosztów poniesionych** (tj. dodatkowych, niewynikających z kalkulacji uprawy, np. kara za niewywiązanie się z kontraktacji, wpłacone zaliczki, koszty na dodatkowe uporządkowanie pola) wynosi zł. Jeśli nie występują należy wpisać „0”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, które są niezbędne do przeprowadzenia oszacowania szkód, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119/1).

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600).

.....
data

.....
czytelny podpis

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Niedźwiada z siedzibą w: Niedźwiada-Kolonia 43, 21-104 Niedźwiada. Z administratorem można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora, poprzez e-mail: wojt@niedzwiada.pl lub telefonicznie 818512878 ,
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@niedzwiada.pl, lub telefonicznie 814653601,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia oszacowania szkód w trybie ustawy o Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. Pani/Pana dane osobowych mogą być przekazywane Wojewodzie Lubelskiemu,
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności z Ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktów wykonawczych do niej,
8. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,
9. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
10. podanie danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż wynika ze wskazanych powyżej podstaw prawnych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacyjną dot. przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Data

.....
Podpis składającego oświadczenie