Radzanowo, dnia ...........................

Wnioskodawca

.......................................................................
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

Adres/siedziba ..............................................

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

Telefon ..........................................................

 **Wójt Gminy Radzanowo**

 **ul. Płocka 32**

 **09-451 Radzanowo**

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY MIESZKAŃCOM GMINY RADZANOWO
NA USUWANIE FOLII ROLNICZYCH I INNYCH ODPADÓW POCHODZĄCYCH
Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadu** | **Ilość (Mg)** |
| 1 | Folia rolnicza |  |
| 2 | Siatka do owijania balotów |  |
| 3 | Sznurek do owijania balotów |  |
| 4 | Opakowania po nawozach |  |
| 5 | Opakowania typu Big-Bag |  |

**Wnioski będą realizowane pod warunkiem pozyskania przez Gminę Radzanowo dofinansowania z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej
w Warszawie.**

**Informujemy, że złożenie wniosku nie stanowi zobowiązania mogącego być podstawą do roszczeń. Dofinansowanie nastąpi pod warunkiem przyznania dotacji na to zadanie dla Gminy Radzanowo.**

***Oświadczam, że folie będą oczyszczone i spakowane, aby nie zalegało na niej błoto, woda, pozostałości po produktach rolniczych, czy zmarzlina.***

…………………………….

 (podpis)

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Radzanowo, ul. Płocka 32, 09-451 Radzanowo.

Można się z nami kontaktować w następujący sposób: listownie: ul. Płocka 32,
09-451 Radzanowo lub przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie:   <http://www.ugradzanowo.bip.org.pl>, telefonicznie: (0-24) 369 50 10

**Inspektor ochrony danych**

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email iod@radzanowo.pl.  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z tym przetwarzaniem danych.

**Cele i podstawy przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym  lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e).

**Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcą Państwa danych osobowych będzie Minister Cyfryzacji w związku z zamieszczeniem formularza wniosku na platformie E-PUAP.

**Okres przechowywania danych**

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.).

**Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

a)  prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b)  prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;

c)  prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

d)  prawo do ograniczenia przetwarzania danych;

e)  prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

f)   prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

………………………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 1**

do deklaracji dotyczącej odbioru

odpadów z folii i innych odpadów

pochodzących z działalności rolniczej

**W ramach programu: „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej”**

**Prowadzonego przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie.**

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2020r. poz. 1444) za fałszywe zeznanie – oświadczam, że

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

 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 tabelę)\*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna udzielonej pomocy | Nr decyzji/ zaświadczenia | Dzień udzielenia pomocy(rrrr-mm-dd) | Wartość pomocy brutto |
| W PLN | W EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym. (Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniem 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).

……………………………………

(podpis osoby uprawnionej)