

## DEKLARACJA

udziału w projekcie Gminy Łomża p.n. „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej z terenu Gminy Łomża”.

|   |  |   |
|---|--|---|
| Data wpływu Deklaracji  |  |   |
| <b>A. MIEJSCE PRZYJĘCIA DEKLARACJI</b>  |  |   |
| Urząd Gminy Łomża, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a, p. nr 17A   |  |   |
| <b>B. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ (zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Właściciel   | <input type="checkbox"/> Współwłaściciel | <input type="checkbox"/> Najemca, dzierżawca    |
| Nazwisko, Imiona:   | PESEL:                                   |   |
| Nr telefonu:  | Adres e-mail:                            |   |
| <b>C. ADRES ZAMIESZKANIA</b>  |  |   |
| Kraj: <b>POLSKA</b>   | Województwo: <b>PODLASKIE</b>            | Powiat: <b>ŁOMŻYŃSKI</b>                        |
| Gmina: <b>ŁOMŻA</b>   |  |   |
| Miejscowość:  | Kod pocztowy:                            |   |
| Ulica:  | Nr domu:                                 |   |
| <b>D. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>  |  |   |
| Gmina:  | Ulica:                                   | Nr domu (nr działki w przypadku braku nr domu): |
| Miejscowość:  | Kod pocztowy:                            | Poczta:   |
| <b>E. INFORMACJA O ILOŚCI FOLII ROLNICZYCH ZALEGAJĄCYCH NA W/W. NIERUCHOMOŚCI</b>   |  |   |
| folia rolnicza biała  |  | kg  |
| folia rolnicza czarna   |  | kg  |
| siatka do owijania balotów  |  | kg  |
| sznurek do owijania balotów   |  | kg  |
| opakowania po nawozach  |  | kg  |
| opakowania typu „big bag”   |  | kg  |
| <b>Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w części D niniejszej deklaracji odpady będą przechowywane pod dachem. Folie będą oczyszczone i spakowane, aby nie zalegało na niej błoto, woda czy zmarzlina.</b>   |  |   |
| <b>F. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH</b>   |  |   |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych – Wójta Gminy Łomża, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a, 18-400 Łomża w celu: usuwania folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej i pozyskania przez Gminę Łomża dofinansowania na usunięcie przedmiotowych wyrobów, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1). |  |   |
| <b>G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>   |  |   |
| Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą   |  |   |
| .....<br>(miejscowość, data)  |  | .....<br>(czytelny podpis)                      |

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek określony art. 13 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - dalej: RODO) informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Łomża z siedzibą w Łomży: ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a, 18-400 Łomża.

Kontakt do Inspektora ochrony danych: [iod@gminalomza.pl](mailto:iod@gminalomza.pl) lub listownie na adres: Inspektor ochrony danych: ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a, 18-400 Łomża.

Pani/Pana dane osobowe uzyskane przez Wójta Gminy Łomża **przetwarzane będą w celu realizacji przedsięwzięcia p.n. „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej z terenu Gminy Łomża”**, w myśl art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Jednostka udzielająca dofinansowania na realizację przedsięwzięcia. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych niż strony niniejszego przedsięwzięcia, ich ewentualni pełnomocnicy, uczestnicy postępowania. (Uwaga: organy publiczne, które mogą otrzymać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców).

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji niniejszej sprawy oraz przewidziany prawem okres archiwizacji.

### **Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:**

Może Pani /Pan złożyć do Wójta Gminy Łomża wniosek dotyczący:

- a. dostępu do swoich danych osobowych;
- b. sprostowania/poprawiania swoich danych osobowych;
- c. ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

(dostęp, usunięcie lub ograniczenie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie oraz na podstawie przepisów prawa dotyczących np. archiwizacji).

Ma Pani/Pan prawo wnieść **skargę** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

Dane osobowe podane przez Panią/Pana są wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało niemożnością załatwienia sprawy lub przedłużeniem czasu trwania sprawy. Pani/Pana dane osobowe **nie będą podlegały** zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Wójta Gminy Łomża, w tym profilowaniu

# OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU / NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

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 PKD.....
- ☐ Działalność w rybołówstwie

4. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. za składanie fałszywych zeznań, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe\*

- ☐ nie otrzymałem/am pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- ☐ otrzymałem/am pomoc publiczną 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 pomocy <sup>1</sup> | Podstawa prawna <sup>2</sup> | Wartość pomocy <sup>3</sup> | Forma pomocy <sup>4</sup> | Przeznaczenie pomocy |
|-----|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------|
| 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, zwolnienia lub umorzenia 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.

\* zaznacz odpowiedni kwadrat

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....

.....

Imię i nazwisko

data i podpis