……………………, data ………………

Wójt Gminy Świętajno

ul. Grunwaldzka 15

12 – 140 Świętajno

**Wniosek**

**o udzielenie pomocy na realizacje zadań związanych**

**z usuwaniem folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....................................................................................
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:…………………………….……………………..

………………………………………………………………………………………….

1. Telefon kontaktowy:……………………..…………………………………………….\*
2. NIP wnioskodawcy:……………………………………………………………………
3. PESEL wnioskodawcy: ………………………………………………………………..
4. Klasa PKD wnioskodawcy: …………………………………………………………...
5. 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:** |  |

**Złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem 100% dofinansowania.Złożenie wniosku nie stanowi zobowiązania mogącego być podstawą roszczeń. Przedsięwzięcie zostanie zrealizowane pod warunkiem pozyskania przez Gminę Świętajno dofinansowania z NFOŚiGW w Warszawie.**

Wyżej wymienione odpady jeżeli dojdzie do realizacji zadania zobowiązuję się przekazać w postaci powiązanych i uporządkowanych paczek, pozbawionych wszelkich zanieczyszczeń, z podziałem na poszczególne frakcje odpadów, na miejsce i w terminie wskazanym przez Urząd Gminy Świętajno.

Załączniki:

* Nr 1 – Oświadczenie wnioskodawcy o uzyskanej pomocy.
* Nr 2 – Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych.

\*wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu.

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

*data i podpis wnioskodawcy*

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam,

iż…………………………………………………………………………………………………
*Imię i nazwisko*

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

*Miejsce zamieszkania, adres*

……………………………………………………

*NIP*

 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego).*

Łączna wartość *de minimis*:

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

**WAŻNE:**

* **do oświadczenia należy dołączyć kopie decyzji/zaświadczeń, które potwierdzają uzyskanie w/w pomocy.**
* **w przypadku otrzymania przez Wnioskodawcę jakiejkolwiek pomocy de minimis w trakcie rozpatrywania Wniosku, należy niezwłocznie przesłać informacje o takiej pomocy
wraz z kopiami zaświadczeń**

Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z decyzjami/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*

 Załącznik nr 2

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Świętajno z siedzibą
w Świętajnie, ul. Grunwaldzka 15, 12-140 Świętajno.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych poprzez e-mail: iod@swietajno.ug.gov.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym – realizacji programu Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” na podstawie ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1219, ze zm.) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 779, ze zm.).

4. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana będą przekazywane do instytucji upoważnionych
z mocy prawa lub innych, z którymi Administrator zawarł stosowne umowy na świadczenie usług związanych z realizacją programu.

5. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych
do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowych (Dz. U
z 2011, nr 14, poz. 67 ze zm.)

7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Jeżeli podanie danych było dobrowolne, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody
w dowolnym momencie. Cofnięcia zgody należy dokonać w formie pisemnej, a pismo należy złożyć
w Urzędzie Gminy Świętajno, ul. Grunwaldzka 15, 12-140 Świętajno. Cofnięcie zgody nie wpływa
na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak danych spowoduje niemożność wzięcia udziału w programie.

10. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

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

*data i podpis wnioskodawcy*