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

(miejscowość, data)

…………………………………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………………………

adres zamieszkania wnioskodawcy

…………………………………………………………………

numer telefonu

**Urząd Gminy Sorkwity**

**ul. Olsztyńska 16A**

**11-731 Sorkwity**

**W N I O S E K**

 **O DOFINANSOWANIE NA USUNIĘCIE FOLII ROLNICZYCH
I INNYCH ODPADÓW POCHODZĄCYCH Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ**

|  |
| --- |
| **Posiadana ilość odpadów: [Mg]****1 tona = 1000 kg = 1 Mg** |
| **Folia rolnicza** |  |
| **Siatka i sznurek do owijania balotów** |  |
| **Opakowania po nawozach** |  |
| **Opakowania typu Big Bag** |  |
| **RAZEM:** |  |

Wyżej wymienione odpady 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 w Sorkwity.

……………………………………

(podpis posiadacza odpadu)

Załącznik do wniosku:

1. Oświadczenie o uzyskanej pomocy *de minimis*

**Klauzula informacyjna**

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 z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Sorkwity reprezentowana przez Wójta (adres:
ul. Olsztyńska 16A, 11-731 Sorkwity, telefon: 89 742-81-79, faks: 89 742-85-30, e-mail: sekretariat@ugsorkwity.pl).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. 6. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie
i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz zawartych umów.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4,
a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa:
a) prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych
i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych;
b) prawo do wniesienia skargi, w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
10. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

………………………………………………

 (data i podpis)

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Oświadczam, iż…………………………………………………………………………………………………………
*Imię i nazwisko*

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

*Miejsce zamieszkania, adres*

……………………………………………………

*PESEL*

Rodzaj prowadzonej działalności: rolnicza / w rybołówstwie\*

 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.

………………………………………………

 (data i podpis)

\*Niepotrzebne skreślić