

Wniosek o oszacowanie strat

.....
Imię i nazwisko producenta rolnego / Nazwa producenta rolnego

.....
Nr telefonu

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

.....
gmina

Adres siedziby producenta rolnegogmina

Adres gospodarstwa rolnegogmina

Adres działu specjalnego produkcji rolnejgmina

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 --

w moim gospodarstwie powstały szkody spowodowane przez: (zaznaczyć właściwe)

Grad	☐	Huragan	☐
Deszcz nawalny	☐	Uderzenie pioruna	☐
Ujemne skutki przezimowania	☐	Obsunięcie się ziemi	☐
Przymrozki wiosenne	☐	Lawinę	☐
Powódź	☐		

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.

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 zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym do ARiMR (ha)	Czy uprawa jest ubezpieczona? Tak/Nie Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzchnię ubezpieczoną	Miejsce na ewentualne uwagi komisji
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						

17..						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

Informuję, że posiadam grunty rolne i złożyłem wniosek o oszacowanie strat również w następujących gminach:

- a) Gmina w województwie
- b) Gmina w województwie
- c) Gmina w województwie

Największa część użytków rolnych gospodarstwa spośród gmin, w których wystąpiły szkody położona jest na terenie Gminy

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) Całkowita 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.

Wymienione wyżej koszty poniosłem na

Jeśli koszty takie nie występują należy wpisać „O”.

W gospodarstwie prowadzona jest produkcja zwierzęca

(zaznacz właściwe pole)

☐
☐

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia pola „TAK” proszę wypełnić załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.

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 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.).

.....
data

.....
czytelny podpis

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z 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) zwane dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Siedliszcze, ul. Szpitalna 15A, 22 – 130 Siedliszcze, tel. 82 569 22 02, email: gmina@siedliszcze.pl.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod adresem email: iod@zeto.lublin.pl. we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w następujących celach:
 - a) wypełnienia ciężących na nas obowiązków prawnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO
 - b) zawierania i wykonywania umów, co znajduje podstawę w art. 6 ust. 1 lit. b RODO
 - c) wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi, co znajduje podstawę prawną w art. 6 ust. 1 lit. e)RODO.
4. Administrator przetwarza również dane osobowe na podstawie zgód udzielonych przez osoby, których dane dotyczą, w zakresie i celach określonych w treści tych zgód, co znajduje swoją podstawę prawną w art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
5. Podane dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom świadczącym usługi wsparcia i serwisu dla Urzędu.
6. Dane będą przetwarzane przez okres archiwalny zgodnie z wymaganiami prawnymi określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku zgody do momentu wycofania zgody lub przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu, na jaki zgoda została udzielona.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, a w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wykonania zadania publicznego lub sprawowania władzy publicznej – prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. W przypadku, w którym przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych jest obowiązkowe, jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego oraz w celu wykonania umowy, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań Administratora. Jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie miało wpływ na brak możliwości realizacji celu, na który zgoda została udzielona.