…………………., dnia ………………. r.

Imię i nazwisko ……………………………………………………

Pesel………………………………………………………………..

Adres ………………………………………………………………

……………………………………………………………………..

Tel. kontaktowy …………………………………………………… **Urząd Gminy w Baranowie**

**ul. Armii Krajowej 87**

 **96-314 Baranów**

# Wniosek

Zgłaszam chęć uczestnictwa w zadaniu pn. „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” dofinansowywanym z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie.

Prace będą polegały na odbiorze odpadów przeznaczonych do likwidacji, pochodzących z działalności rolniczej.

**Działając w imieniu własnym deklaruję, że posiadam następujące ilości niżej wymienionych odpadów**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj Odpadów**  | **Przewidywana ilość przekazania ( w kg )**  |
| folia rolnicza biało-czarna |   |
| Folia rolnicza biała |  |
| siatka i sznurek do owijania balotów  |   |
| opakowania po nawozach  |   |
| BIG BAG |  |
| **RAZEM**  |   |

**Zobowiązuję się do dostarczenia na własny koszt** **w/w odpadów z rolnictwa
w wyznaczonym przez Gminę terminie i miejscu.**

Dostarczone odpady nie mogą być zanieczyszczone, winny być posegregowane na poszczególne frakcje.

W przypadku nieotrzymania przez Gminę Baranów dotacji z NFOŚiGW w Warszawie na „naUsuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolnicze” zadanie nie będzie realizowane.

**Dołączam: o**świadczenie o otrzymaniu/ nie otrzymaniu pomocy de minimis.

………………………………………….

czytelny podpis Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU/NIE OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS
(pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie)**

Oświadczam , że ja ………………………………………………………………………….............................

 *imię i nazwisko*

………………………………………………………………………………………………….......................... *miejsce zamieszkania podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)\**

*………………………………………………………….……………………………………………………………………..*

*PESEL NIP*

 nie otrzymałam/em pomocy de minimis (pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie) w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe. *\**

 otrzymałam/ em pomoc de minimis w wys. ……………………………………………………………………….…………………………………………………. zł

**Pouczenie:**

#### Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2022.0.1138 t.j.)

Art.233 § 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę,
podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia.

 ………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

 ………………………………………………………………

 (data i czytelny podpis)

*\* Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X*

## KLAUZULA INFORMACYJNA

## Zgodnie z art. 13 u.1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Baranów z siedzibą w Baranowie przy ul. Armii Krajowej 87, 96-314 Baranów, zwany dalej Administratorem,
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
3. kontakt z inspektorem danych osobowych e-mail: inspektor.odo@gmina-baranow.pl lub j.przepiorkowski@gmina-baranow.pl .
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i w zakresie wynikającym z przepisów wydanych na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2022 r. o zakupie preferencyjnym paliwa stałego dla gospodarstw domowych,
5. podanie danych jest niezbędne do zakupu preferencyjnego węgla, o którym mowa w niniejszym wniosku,
6. w związku z udostępnieniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
2. Pani/Pana dane osobowe w celu zapewnienia możliwości przeprowadzenia kontroli przez uprawnione organy, będą przechowywane przez okres 5 lat od daty ich udostępnienia.

Zapoznał/łam się z klauzulą informacyjną ……………………..…………………………......................

 (data i czytelny podpis)