

(imię, nazwisko)

(miejscowość) (data)

(ulica)

(kod pocztowy, poczta)

(tel. kontaktowy)

(Numer identyfikacyjny producenta rolnego)



Burmistrz Sulęcina
ul. Lipowa 18
69-200 Sulęcina

WNIOSEK O SZACOWANIE SZKÓD W GOSPODARSTWIE ROLNYM W WYNIKU WYSTĄPIENIA NIEKORZYSTNEGO ZJAWISKA ATMOSFERYCZNEGO

1. Szkody w uprawach rolnych spowodowane zostały przez (zaznaczyć właściwe):

- | | |
|--------------------------------|-------------------------|
| 1) suszę | 6) powódź |
| 2) grad | 7) huragan |
| 3) deszcz nawalny | 8) piorun |
| 4) ujemne skutki przezimowania | 9) obsunięcie się ziemi |
| 5) przymrozki wiosenne | 10) lawinę |

I wystąpiły w dniu:

- 2. Powierzchnia użytków rolnych w moim gospodarstwie na terenie GMINY SULECINA przeznaczona pod uprawę (wg rzeczywistego stanu użytkowania, wyliczona zgodnie z wnioskiem o przyznanie płatności bezpośrednich, zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku), wynosi** ha,
w tym:

- | | |
|---|-----|
| a) powierzchnia gruntów uprawnych zbóż jarych i ozimych, rzepaku, innych roślin strączkowych i kukurydzy: | ha |
| b) trwałe użytki zielone, łąki, pastwiska: | ha, |
| c) trawy na gruntach ornych: | ha, |
| d) uprawy trwałe (sady i inne plantacje wieloletnie) | ha, |
| e) ugory: | ha. |
| Całkowita, łączna powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi: | ha. |

Celem udokumentowania posiadanej powierzchni gruntów w moim gospodarstwie **załączam kserokopię wniosku o przyznanie płatności bezpośrednich na dany rok.**

- 3. Oświadczam, że całość użytków rolnych, wymienionych w pkt. 2 znajduje się / nie znajduje się na terenie jednej gminy.**

4. Szkody powstały w uprawach rolnych na terenie gminy Sulęcín:

Szczegółowy wykaz prowadzonej produkcji roślinnej:

Lp.	Nazwa wszystkich upraw w gospodarstwie rolnym z podziałem na poszczególne rodzaje upraw	Powierzchnia upraw rolnych, na których wystąpiła szkoda w wyniku niekorzystnego zjawiska atmosferycznego (ha w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku)	Nr działki i obręb
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			

RAZEM: ha

5. Informuję, że zawarłem umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia: **TAK** **NIE**
(zaznaczyć właściwe).

Jeżeli TAK, to w jakim zakresie (zaznaczyć właściwe i wymienić):

uprawy

nazwa	powierzchnia ubezpieczona

zwierzęta

nazwa	liczba

budynki

maszyny

Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia upraw rolnych, zwierząt gospodarskich, ryb, środków trwałych wynosi:

- uprawy rolne zł.
- zwierzęta gospodarskie zł.
- ryby zł.
- środki trwałe zł.

6. Oświadczam, że w moim gospodarstwie **jest / nie jest** (zaznaczyć właściwe) prowadzona produkcja zwierzęca (jeśli występuje – proszę wypełnić poniższą tabelę o ilości zwierząt).

Rodzaj produkcji zwierzęcej	Liczba zwierząt w danym roku zgodna z danymi w ARiMR	Gmina, w której znajduje się siedziba stada

7. Oświadczam, że poza wymienionymi w pkt. 2 użytkami rolnymi, posiadam również użytki rolne na terenie następujących gmin w ilości:

Gmina:	,województwo:	- pow.	ha,
Gmina:	,województwo:	- pow.	ha,
Gmina:	,województwo:	- pow.	ha,
Gmina:	,województwo:	- pow.	ha,

8. Łącznie w całym gospodarstwie, zgodnie z wnioskiem o przyznanie płatności bezpośrednich, użytkuję / uprawiam ha Użytków Rolnych a większa część mojego gospodarstwa znajduje się na terenie Gminy

9. Informuję, iż **składałem wnioski / nie składałem wniosków** (zaznaczyć właściwe) o oszacowanie szkód przez komisje na terenie innych gmin (jeśli tak, wymienić do jakich Gmin zostały skierowane wnioski):

- Gmina
- Gmina
- Gmina
- Gmina

10. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

Tożsamość administratora

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Sulęcín reprezentowana przez Burmistrza Sulęcína.

Mogą się Państwo z nim kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres: Urząd Miejski w Sulęcín ul. Lipowa 18, 69-200 Sulęcín; poprzez adres e-mail: umig@sulecin.pl; telefonicznie: 957553601.

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych

Nad prawidłowością przetwarzania państwa danych osobowych czuwa wyznaczony przez Administratora Inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: inspektor@sulecin.pl; telefonicznie: 957770922

Cel przetwarzania Pana/Pani danych i podstawa prawna

Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku ciążącego na administratorze danych (art. 6 ust.1pkt c RODO), tj. realizacji zadań związanych z pracami komisji do spraw szacowania szkód w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej powołanych przez Wojewodę Lubuskiego (rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. z 2015 r. poz. 187, z późn. zm.) Pana/Pani dane osobowe w zakresie numeru telefonu są przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

Odbiorcy danych

W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Państwa dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być; podmioty upoważnione do odbioru Państwa danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają Państwa dane w imieniu Administratora.

Informujemy, że Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane, nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Okres przechowywania danych

Dane osobowe przechowujemy przez okres niezbędny do wykonania zadań Administratora oraz realizacji obowiązku archiwizacyjnego, które wynikają z przepisów prawa.

Przysługujące Panu/Pani uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Przysługuje Panu/Pani prawo do danych i uzyskania ich kopii.

Przysługuje Panu/Pani prawo do ograniczenia przechowywania akt.

Przysługuje Panu/Pani prawo do usunięcia danych osobowych jeżeli jest to zgodne z przepisami prawa.

Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym.

Podanie numeru telefonu jest dobrowolne

Jednocześnie informuję o tym, że zapoznałam/tem się z powyższymi zasadami przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

.....
(Podpis Wnioskodawcy)