

Pionki, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Telefon)

**INWENTARYZACJA FOLII ROLNICZYCH I INNYCH ODPADÓW POCHODZĄCYCH
Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ W GOSPODARSTWIE ROLNYM W GMINIE PIONKI**

Niniejszym działając w imieniu własnym deklaruję, że posiadam:

☐ **Folia rolnicza**

Deklarowana ilość:Mg (ton)

☐ **Siatka**

Deklarowana ilość:Mg (ton)

☐ **Sznurek do owijania balotów**

Deklarowana ilość:Mg (ton)

☐ **Opakowania po nawozach**

Deklarowana ilość.....Mg (ton)

☐ **Opakowania typu Big Bag**

Deklarowana ilość.....Mg (ton)

Jednocześnie informuję, że znam warunki zawarte w regulaminie opublikowanym na stronie internetowej Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej oraz deklaruję ewentualny udział w Programie Priorytetowym „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej.”

<http://nfosigw.gov.pl/oferta-finansowania/srodki-krajowe/programy-priorytetowe/usuwanie-folii-rolniczych/nabor-2019/>

Przyjmuję do wiadomości, że przekazanie danych do inwentaryzacji nie stanowi podstawy do kierowania roszczeń o przyznanie dofinansowania.

.....
(podpis)

Do inwentaryzacji folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej

Wójt Gminy Pionki

Mirosław Ziólek

ul. Zwycięstwa 6a

tel.(48)612-15-14

26-670 Pionki

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję , że :

- 1.Administratorem Pana/i danych osobowych jest Wójt Gminy Pionki z siedzibą ul. Zwycięstwa 6a, 26-670 Pionki.
2. Z inspektorem ochrony danych Urzędu Gminy Pionki można się skontaktować pod adresem poczty elektronicznej iod@gmina-pionki.pl, lub tel.(48)612-15-14
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w związku ze złożoną informacją o ilości i rodzaju posiadanych odpadów rolniczych na potrzeby realizacji programu *Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej*.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony zgodnie z instrukcją kancelaryjną Rozporządzenie 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 (Dz. U. z 2011 r., Nr 14 poz. 67 ze zm.).
6. Posiada Pan/i prawo do : dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/ią dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
8. Podanie numeru telefonu/mail jest świadome i dobrowolne i będzie wykorzystane do kontaktu Urzędu z petentem.
9. Podanie danych osobowych do niniejszego wniosku jest niezbędne do wydania zaświadczenia Jest Pan/i zobowiązany do podania danych na niniejszym wniosku gdyż konsekwencją niepodania danych będzie odmowa wydania zaświadczenia.

.....
/ podpis wnioskodawcy /