Śmigiel, dnia …………………………….

……………………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

………………………………………………………

 (Adres)

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

 (Telefon)

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

Niniejszym działając w imieniu własnym deklaruję, że posiadam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rok 2021** | **Uwagi** |
|  | (deklarowana ilość w tonach) |  |
| **Folia Rolnicza****czarna** |  |  |
| **Folia rolnicza biała** |  |  |
| **Folia rolnicza****biało-czarna** |  |  |
| **Siatka** |  |  |
| **Sznurek do owijania balotów** |  |  |
| **Opakowania po nawozach i typu Big Bag** |  |  |

*Jednocześnie informuję, że zapoznałem się i spełniam warunki zawarte w regulaminie opublikowanym na stronie internetowej Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (link do strony poniżej) oraz deklaruję ewentualny udział w Programie Priorytetowym „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej.*

<http://www.nfosigw.gov.pl/oferta-finansowania/srodki-krajowe/programy-priorytetowe/usuwanie-folii-rolniczych/nabor-201/>

 …………………………………………………………………….

 *(podpis)*

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 (ogólnie rozporządzenia o ochronie danych) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Śmigla z siedzibą w: Urząd Miejski Śmigla, Plac Wojska Polskiego 6 , 64-030 Śmigiel;
2. Kontakt do inspektora ochrony danych: Jarosław Bartkowiak, urzadmiejski@smigiel.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań własnych i zleconych na podstawie ustaw, jak również w celu wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Urzędzie Miejskim Śmigla.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora Pana/Pani danych osobowych do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres - zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt ;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania *(\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody)*, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan,
iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku*.* Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
10. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany, nie będą podlegały profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ww. informacji.

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

 data podpis