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.”*

[*https://www.gov.pl/web/nfosigw/nabor-2029*](https://www.gov.pl/web/nfosigw/nabor-2029)

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

 …………………….

 *(podpis)*

**Załącznik nr 1**

1. **Do inwentaryzacji folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej**

**Wójt Gminy Pionki**

**Mirosław Ziółek**

**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 instrukcja 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 /