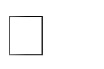
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………….................................. | | | | | | | | | | | …………………...…….…….. r. |
|  | *Imię i nazwisko/ nazwa producenta rolnego* | | | | | | | | | | *Miejscowość, data* |
| ………………….................................. | | | | | | | | | | |  |
|  | *Adres i miejsce zamieszkania/adres i siedziba producenta rolnego/adres i miejsce położenia gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej* | | | | | | | | | |  |
| ………………….................................. | | | | | | | | | | | **Komisja ds. oszacowania zakresu**  **i wysokości szkód doznanych**  **w gospodarstwach rolnych i działach**  **specjalnych produkcji rolnej**  **w gminie Lelów** |
|  | *Telefon kontaktowy* | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer identyfikacyjny producenta rolnego | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

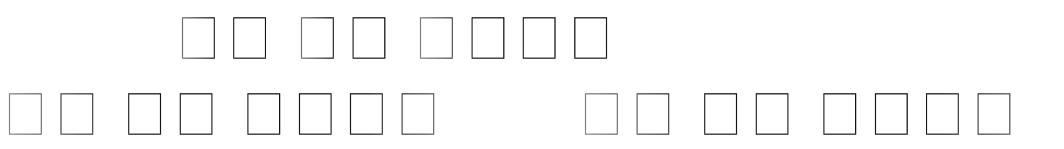
**W N I O S E K P R O D U C E N T A** **R O L N E G O**

**Zwracam się z prośbą o oszacowanie szkód w moim gospodarstwie rolnym, powstałych w wyniku niekorzystnego zjawiska atmosferycznego w …………. roku.**

 z całego gospodarstwa  z części gospodarstwa

****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Szkody poniosłem w uprawach | | zwierzętach | | środkach trwałych |
| Szkody spowodowane zostały przez: | |  |  |  |
| 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 |
|  |  |
| co miało miejsce: | a) w dniu |  |  |  |
| b) w okresie od dnia |  |  |  | do dnia |



Całkowita powierzchnia upraw rolnych w danym sezonie wegetacyjnym, z których w danym roku przewidziany jest zbiór plonu w gospodarstwie rolnym (zgodnie z wnioskiem   
o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego, o ile został złożony) wynosi ………….… ha, w tym powierzchnia:

* upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód (z wyłączeniem łąk i pastwisk) ……...…ha,
* powierzchnia upraw dotknięta zjawiskiem wynosi ………………..ha.

Powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego wynosi …………….…..ha.

Użytki rolne posiadam na terenie województwa śląskiego, w gminach: ……………………………………………………………………………………

Użytki rolne posiadam także w województwie ………….………………………..,

w gminie ………………………………………………………………………………………

Informuję, że wniosek o oszacowanie szkód złożyłem również do następujących gmin:

1. gmina ……………………………… w województwie……………………………
2. gmina ……………………………… w województwie…………………………...
3. gmina ……………………………… w województwie……………………………

Informuję, że:

* nie posiadam dokumentacji lub posiadam niepełną dokumentację potwierdzającej wielkość prowadzonej produkcji rolnej (wyliczenie szkody będzie dokonane na podstawie danych Instytutu Ekonomiki Rolnictwa i Gospodarki Żywnościowej - Państwowego

Instytutu Badawczego) i przedstawiam **zał. nr 1 Oświadczenie producenta rolnego nie posiadającego własnej dokumentacji**.

* posiadam własne dane rachunkowe lub dokumenty potwierdzające wielkość prowadzonej produkcji rolnej w moim gospodarstwie/dziale specjalnej produkcji rolnej (kompletne dane

w zakresie produkcji roślinnej oraz zwierzęcej) - przedstawiam **zał. nr 2 Oświadczenie   
o wielkości produkcji w moim gospodarstwie**.

Do wniosku dołączam:

* **Zał. nr 3 – szkody w środkach trwałych, uprawach trwałych i hodowli ryb (jeśli dotyczy)**
* **Kopię wniosku o przyznanie płatności bezpośrednich na rok 2019**
* **Informację z ARiMR o stanie zwierząt w gospodarstwie na dzień składania wniosku (jeśli dotyczy)**
* **Kopię ubezpieczenia upraw (jeśli dotyczy)**

…….…………………………................

*data i czytelny podpis producenta rolnego*

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych przez Administratora, którym jest Wojewoda Śląski, wykonujący swoje zadania przy pomocy Gminy Lelów, z siedz. w Lelowie przy ul. Szczekocińskiej 18, 42-235 Lelów,

w zakresie: nazwisko, imię, adres zamieszkania, numer identyfikacyjny producenta, numer telefonu, wyszczególnienie i opis szkód powstałych w wyniku niekorzystnych zjawisk atmosferycznych

w celu niezbędnym do umożliwienia producentom rolnym ubiegania się o pomoc ze środków publicznych

zgodnie z art. 7 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119) oraz przepisami krajowymi.

…….…………………………................

*data i czytelny podpis producenta rolnego*

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Lelów reprezentowana przez Wójta z siedzibą w Lelowie, przy ul. Szczekocińskiej 18, 42-235 Lelów,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - mgr Katarzyna Macherzyńska,

e-mail: kmacherzynska.iod@gmail.com

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku ze złożonym wnioskiem dotyczącym klęski żywiołowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit c oraz w celu realizacji zadań publicznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
2. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

* Wojewoda Śląski, z siedz. przy ul. Jagiellońskiej 25, 40-032 Katowice,
* Komisja do szacowania zakresu i wysokości szkód w gospodarstwach rolnych powołana na wniosek Wojewody Śląskiego,
* oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

1. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
2. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych,   
   ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
3. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
4. podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa.

Zostałam/-em zapoznany z klauzulą informacyjną.

……………………………………………………

(data i podpis)