…………………………………………………………………………………

 (miejscowość, data)

Urząd Gminy Ciechanów
ul. Fabryczna 8
06-400 Ciechanów

Wniosek

dotyczący udziału w programie „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej”

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko ……………….……………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………….………

Nr telefonu: …………………………………………..………….……………..….

PESEL …………………………………………………….…………………………………

1. Ilość i rodzaj odpadów pochodzących z działalności rolniczej przeznaczonych do likwidacji w 2021 roku:

Rodzaj i ilość odpadów pochodzących z działalności rolniczej (kg):

1. Folia rolnicza biała-
2. Folia rolnicza czarna i czarno-biała-
3. Siatka do owijania balotów -
4. Sznurek do owijania balotów -
5. Opakowania po nawozach -
6. Opakowania typu Big Bag -

Wyżej wymienione odpady zobowiązuję się przekazać powiązane i uporządkowane.

1. Uwagi i informacje dodatkowe:

 Złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania w wysokości 100 % kosztów usuwania folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej.

 W przypadku nieotrzymania przez Gminę Ciechanów dotacji z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie na „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” zadanie nie będzie realizowane w 2021 roku.
W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć pismo w tej sprawie do Urzędu Gminy Ciechanów.

 W ramach realizacji przedsięwzięcia nie są kwalifikowane koszty zbierania odpadów od rolników. Rolnicy we własnym zakresie zobowiązani będą dostarczyć folię i inne odpady produkcji rolniczej do miejsca wskazanego przez gminę.

………………………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*

**Załącznik nr 1**

*Do wniosku dotyczącego udziału w programie
„Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących
 z działalności rolniczej”.*

W ramach programu: „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” prowadzonego przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie.

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż

………………………………………………………………………………………………

………………………………………...……………………….PESEL:…………………

*(imię, nazwisko, adres, PESEL )*

 w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/am pomocy *de minimis.*

 w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskałem/am pomocy *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelkę)\*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Nr decyzji /zaświadczenia | Data udzielenia pomocy (rok-miesiąc-dzień) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Łączna wartość *de minimis*:

……………………………………………………………………………………………

**WAŻNE: Do oświadczenia należy dołączyć kopie decyzji/zaświadczeń, które potwierdzają uzyskanie w/w pomocy.**

Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym. (Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.)

…………………………………………………….

*(podpis wnioskodawcy)*

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego Rozporządzenia w sprawie ochrony danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe jest Wójt Gminy Ciechanów, działający w imieniu Gminy Ciechanów- adres 06-400 Ciechanów ul. Fabryczna 8.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych, e-mail: iod@gminaciechanow.pl, a także pocztą tradycyjną pod adresem: Urząd Gminy w Ciechanowie, ul. Fabryczna 8, 06-400 Ciechanów;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z zasad określonych w rozporządzeniu z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
4. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania , wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami

………………………………………………………..

*(data, czytelny podpis wnioskodawcy)*