

Wniosek należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami).

W niniejszym wniosku należy zachować zgodność danych zawartych we wniosku o przyznanie płatności obszarowych na bieżący rok składanym do ARiMR (dot. producentów rolnych korzystających z płatności obszarowych oraz zachować zgodność danych zawartych w zgłoszeniu do Systemu Identyfikacji i Rejestracji Zwierząt).

W przypadku poniesienia szkód przez poszkodowanego na terenie więcej niż jednej gminy poszkodowany składa właściwy obowiązujący wniosek o oszacowanie szkód do każdej z gmin.

.....dnia.....

Urząd Miejski w Kluczborku

ul. Katowicka 1, 46-200 Kluczbork

WNIOSEK O OSZACOWANIE SZKÓD

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko) :.....

2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:.....

.....

3. Adres siedziby gospodarstwa rolnego:.....

.....

4. Nr identyfikacyjny producenta rolnego nadany przez ARiMR

5. PESEL:.....

6. Nr tel.

Zwracam się z wnioskiem o szacowanie szkód powstałych w moim gospodarstwie rolnym w wyniku niekorzystnego zjawiska atmosferycznego¹:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> suszy | <input type="checkbox"/> powodzi |
| <input type="checkbox"/> gradu | <input type="checkbox"/> huraganu |
| <input type="checkbox"/> deszczu nawalnego | <input type="checkbox"/> piorunu |
| <input type="checkbox"/> ujemnych skutków przezimowania
przymrozków | <input type="checkbox"/> obsunięcia się ziemi |
| <input type="checkbox"/> wiosennych | <input type="checkbox"/> lawiny |

co miało miejsce

a) w dniu

b) w okresie od dnia.....do dnia.....

Szkody powstały w :

1) uprawach 2) zwierzętach 3) środkach trwałych ²

¹ Właściwe zaznaczyć

² Właściwe zaznaczyć

Tabela 1. Szczegółowy wykaz prowadzonej produkcji roślinnej.

Lp	Nazwa uprawy – zgodnie z załączonym wykazem	Powierzchnia całkowita uprawy w ha (zgodnie z wnioskiem ARiMR)		
			Powierzchnia działki rolnej – tylko w przypadku wystąpienia na tej działce straty	Nazwa obrębu i nr działki - tylko działki na których wystąpiły straty
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
Razem				x

Tabela 2. Szczegółowy wykaz produkcji zwierzęcej towarowej

Lp.	Rodzaj produkcji Zwierzęcej – zgodnie z załączonym wykazem	Średnioroczna liczba zwierząt z 3 lat [szt.]	Liczba zwierząt w roku wystąpienia szkód [szt.]	Produkcja od 1 szt. zwierzęcia (dt/kg/l/szt.) ³	Cena w zł dt/kg/l/szt. ³	Gmina
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Razem				X		

Tabela 3. Wykaz uszkodzonych środków trwałych

Lp.	Rodzaj uszkodzonych środków trwałych	Liczba uszkodzonych środków trwałych	Gmina
1.	2.	3.	4.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Razem			X

³ wnioskodawca wypełnia o ile dysponuje danymi rachunkowymi lub dokumentami potwierdzającymi wielkość prowadzonej produkcji – należy dołączyć ksero posiadanych dokumentów.

Oświadczam, że:

- 1) Całkowita powierzchnia gospodarstwa wynosiha, w tym powierzchnia upraw w gospodarstwie rolnym (zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego, o ile został złożony) wynosiha.
- 2) Jestem / nie jestem⁴ dzierżawcą użytków rolnych o powierzchniha.
- 3) Oświadczam, że zgodnie z wnioskiem o przyznanie płatności na rok , posiadam grunty rolne z uprawami w następujących gminach:
 - a) gmina - pow. UR ha,
 - b) gmina - pow. UR ha,
 - c) gmina - pow. UR ha,
 - d) gmina - pow. UR ha,
 - e) gmina - pow. UR ha.
- 4) Informuję, że wniosek o oszacowanie szkód złożyłem również do następujących gmin:
 - a) gmina
 - b) gmina
 - c) gmina
 - d) gmina
 - e) gmina
- 5) Oświadczam, że zamierzam zaciągnąć kredyt na wznowienie produkcji: TAK/NIE⁵.
- 6) Informuję, że zawarłem umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia: TAK/NIE⁶.

Jeżeli TAK, to w jakim zakresie:

- uprawy

nazwa	powierzchnia ubezpieczona

⁴ Właściwie zaznaczyć

⁵ Właściwie zaznaczyć.

⁶ Właściwie zaznaczyć.

- zwierzęta

nazwa	liczba

- budynki
 maszyny

Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia upraw rolnych, zwierząt gospodarskich, ryb, środków trwałych wynosi:

uprawy rolne.....zł.
zwierzęta gospodarskie.....zł.
ryby.....zł.
środki trwałe.....zł.

7) Oświadczam, że w moim gospodarstwie jest/nie jest* prowadzona produkcja zwierzęca (jeśli tak – proszę wypełnić oświadczenie o ilości zwierząt).

8) Oświadczam, że nie dokonam likwidacji ani zbioru uprawy do czasu przeprowadzenia przez komisję powołaną przez wojewodę lustracji na miejscu wystąpienia szkód.

9) Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

10) Ja niżej podpisany/na wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO⁷ wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Opolski Urząd Wojewódzki w Opolu z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole oraz Urzędu Miejskiego w Kluczborku ul. Katowicka 1, 46-200 Kluczbork w celu umożliwienia ubiegania się o pomoc ze środków publicznych. Jednocześnie

⁷ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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).

oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności tj, że dane osobowe są przetwarzane w sposób jaki wymaga tego RODO, a zatem zgodnie z prawem, rzetelnie i przejrzystie dla osoby, której dane dotyczą, z ograniczeniem celu, zgodnie z zasadą minimalizacji danych, dane są prawidłowe i w razie potrzeby uaktualniane, z ograniczeniem przechowywania w czasie do niezbędnego minimum, w sposób zapewniający bezpieczeństwo, w tym integralność i ich poufność.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rolnika składającego wniosek)

Załączniki:

- Kopia wniosku o przyznanie płatności obszarowych na bieżący rok składanego do ARiMR (dot. producentów rolnych korzystających z płatności obszarowych).
- Kopia zgłoszenia do Systemu Identyfikacji i Rejestracji Zwierząt (IRZ)

Miejscowość Data:.....

Czytelny podpis producenta rolnego:

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek określony w Rozporządzeniu 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) (dalej: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewoda Opolski, którego siedzibą jest Opolski Urząd Wojewódzki w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-82 Opole.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Opolskim Urzędzie Wojewódzkim w Opolu: iod@opole.uw.gov.pl lub listownie na adres: Opolski Urząd Wojewódzki w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z procedurą oszacowania zakresu i wysokości szkód w gospodarstwie rolnym lub dziale specjalnym produkcji rolnej spowodowanych wystąpieniem niekorzystnego zjawiska atmosferycznego, które wystąpiło na terenie Pani/Pana gospodarstwa.

Obowiązek podania danych osobowych wynika z „Wytycznych dla Komisji powołanych przez Wojewodę dotyczące ogólnych zasad szacowania szkód w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej, w których wystąpiły szkody spowodowane przez suszę, grad, deszcz nawalny, ujemne skutki przezimowania, przymrozki wiosenne, powódź, huragan, piorun, obsunięcie się ziemi lub lawinę” z r.

W przypadku niepodania danych osobowych względem ww. wytycznych, nie będzie możliwe rozpoczęcie procedury szacowania strat w rolnictwie.

4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych,
 - 2) sprostowania danych osobowych,
 - 3) ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - 4) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

(Uwaga: realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych osobowych, a także m.in. z zasadami wynikającymi z Kodeksu postępowania administracyjnego czy archiwizacji).

7. Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
9. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

Wyrażam zgodę na archiwizowanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z powyższą klauzulą.

Wnioskujący o szacowanie strat

.....
Imię i nazwisko

DataPodpis.....