

Wniosek Beneficjenta o zaliczkę

Znak sprawy

Data przyjęcia i podpis

I. IDENTYFIKACJA DZIAŁANIA, W RAMACH KTÓREGO BENEFICJENT UBIEGA SIĘ O ZALICZKĘ**Zaliczka zostanie przeznaczona na realizację operacji w ramach działania:****1. Inwestycje w środki trwałe w zakresie poddziałania:****a) wsparcie inwestycji w gospodarstwach rolnych w typie operacji:**Modernizacja gospodarstw rolnych Inwestycje mające na celu ochronę wód przed zanieczyszczeniem azotanami pochodzącymi ze źródeł rolniczych Inwestycje w gospodarstwach położonych na obszarach Natura 2000 **b) wsparcie inwestycji w przetwarzanie produktów rolnych, obrót nimi lub ich rozwój** **2. Przywracanie potencjału produkcji rolnej zniszczonego w wyniku klęsk żywiołowych i katastrof oraz wprowadzanie odpowiednich środków zapobiegawczych:** "Wsparcie inwestycji w środki zapobiegawcze, których celem jest ograniczenie skutków prawdopodobnych klęsk żywiołowych, niekorzystnych zjawisk klimatycznych i katastrof", typ operacji „Inwestycje zapobiegające zniszczeniu potencjału produkcji rolnej” „Wsparcie inwestycji w odtwarzanie gruntów rolnych i przywracanie potencjału produkcji rolnej zniszczonego w wyniku klęsk żywiołowych, niekorzystnych zjawisk klimatycznych i katastrof”, typ operacji „Inwestycje odtwarzające potencjał produkcji rolnej”. **3. Współpraca** **4. Rozwój gospodarstw i działalności gospodarczej w zakresie poddziałania wsparcie inwestycji w tworzenie i rozwój działalności pozarolniczej** **5. Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER, z wyłączeniem pomocy wypłacanej w formie, o której mowa w art. 67 ust. 1 lit c rozporządzenia nr 1303/2013¹** **objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020****II. IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA****1. NUMER IDENTYFIKACYJNY**

1.1

2. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

2.1. Nazwisko/Nazwa

2.4. PESEL

2.5. REGON

 -

2.2. Pierwsze imię

2.3. Drugie imię *

2.6. Numer NIP ²

2.7. Numer NIP oddziału przedsiębiorcy zagranicznego

² Nie dotyczy osób fizycznych objętych rejestrem PESEL, nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towaru i usług.

3. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES BENEFICJENTA

3.1. Województwo		3.2. Powiat		3.3. Gmina	
3.4. Ulica		3.5. Nr domu	3.6. Nr lokalu	3.7. Miejscowość	
3.8. Kod pocztowy	3.9. Poczta		3.10. Nr telefonu*		3.11. Email*

4. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA BENEFICJENTA

4.1 Imię i nazwisko	4.2 Miejsce zamieszkania i adres	4.3 Nr PESEL**	4.4 Stanowisko / funkcja

5. DANE PEŁNOMOCNIKA BENEFICJENTA

5.1. Nazwisko		5.2. Imię		5.3. Stanowisko / funkcja	
5.4. Województwo		5.5. Powiat		5.6. Gmina	
5.7. Ulica		5.8. Nr domu	5.9. Nr lokalu	5.10. Miejscowość	
5.11. Kod pocztowy	5.12. Poczta		5.13. Nr telefonu*		5.14. Email*

6. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

6.1. Nazwisko		6.2. Imię	
6.3 Nr telefonu*		6.4 Email*	

* dane nieobowiązkowe

** jeżeli osoba upoważniona do reprezentowania nie posiada obywatelstwa polskiego - należy podać kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości

III. IDENTYFIKACJA UMOWY O PRYZNANIU POMOCY**1. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY**

1.1. Data zawarcia umowy (DD/MM/RRRR)

1.2. Numer umowy

IV. WYSOKOŚĆ ZALICZKI

1.1. Wnioskowana kwota zaliczki¹

1.2 Wypłata zaliczki:

1.2.1 **jednorazowo**

1.2.2 **w transzach**

liczba transz:

	Termin wypłaty (msc/rok)		
1.2.2.1 I transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.2 II transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.3 III transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.4 IV transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.5 V transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.6 VI transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.7 VII transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.8 VIII transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.9 IX transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>
1.2.2.10 X transza	<input type="text"/>	kwota:	<input type="text"/>

¹Wysokość zaliczki oraz warunki jej wypłaty zostały określone w art. 42 ust. 2, art. 45 ust. 4 oraz art. 63 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego Rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r. str. 487 z późn. zm.).

Kwota zaliczki nie może przekroczyć 50% kwoty pomocy publicznej, związanej z daną inwestycją.

Wypłacenie zaliczki podlega ustanowieniu zabezpieczenia w wysokości odpowiadającej 100 % kwoty zaliczki/transzy.

Wykaz form zabezpieczenia zaliczki został określony rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie zaliczek w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1857, z 2017r. poz. 551 oraz z 2018r. poz. 1691).

Gwarancja zwrotu zaliczki będzie honorowana, jeżeli jej wystawca (Gwarant) zawarł z ARiMR umowę o współpracy i w związku z tym posiada numer nadany w prowadzonym przez Agencję Rejestrze instytucji finansowych (RUG).

Rejestr Upoważnionych Gwarantów, które zawarły z ARiMR umowę o współpracy jest dostępny na stronie internetowej ARiMR (<http://www.arimr.gov.pl/bip/rejestr-upowaznionych-gwarantow.html>).

V. W PRZYPADKU OPERACJI REALIZOWANYCH W KILKU ETAPACH ROZLICZENIE ZALICZKI NASTĄPI W RAMACH WNIOSKU O PŁATNOŚĆ DLA ETAPU:

1.1 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>	1.6 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>
1.2 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>	1.7 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>
1.3 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>	1.8 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>
1.4 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>	1.9 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>
1.5 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>	1.10 nr <input type="text"/> w kwocie <input type="text"/>

VI. ZABEZPIECZENIE ZALICZKI BĘDZIE STANOWIĆ:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1.1 gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 poręczenie bankowe | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 weksel z poręczeniem wekslowym banku | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 zastaw na papierach wartościowych emitowanych przez Skarb Państwa | <input type="checkbox"/> |

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

1. Informacja o numerze rachunku bankowego prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, wskazująca numer wyodrębnionego rachunku bankowego Beneficjenta/ Beneficjentów, na który Agencja przekazuje środki finansowe w ramach zaliczki:

- | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|
| | TAK | NIE |
| a) zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazujące numer rachunku bankowego lub rachunku prowadzonego przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe - jeżeli dotyczy - oryginał | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) kopia umowy z bankiem lub spółdzielczą kasą oszczędnościowo-kredytową na prowadzenie rachunku bankowego lub rachunku prowadzonego przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, lub jej część, pod warunkiem, że ta część będzie zawierać dane niezbędne do dokonania przelewu środków finansowych. W przypadku, jeśli w ww. umowie będzie wyszczególniony więcej niż jeden numer rachunku bankowego, oświadczenie Beneficjenta/ danego Beneficjenta, iż jest to rachunek, na który mają być przekazane środki finansowe - jeżeli dotyczy - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem | TAK
<input type="checkbox"/> | NIE
<input type="checkbox"/> |
| c) oświadczenie Beneficjenta o innym numerze rachunku bankowego prowadzonego w banku lub rachunku prowadzonego w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, na który mają być przekazane środki finansowe - jeżeli dotyczy - oryginał | TAK
<input type="checkbox"/> | NIE
<input type="checkbox"/> |
| d) inny dokument z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego lub rachunku prowadzonego przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, pod warunkiem, że będzie on zawierał dane niezbędne do dokonania przelewu środków finansowych - jeżeli dotyczy - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem. | TAK
<input type="checkbox"/> | NIE
<input type="checkbox"/> |

VIII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

OŚWIADCZAM, ŻE:

- Informacje zawarte we Wniosku Beneficjenta o zaliczkę i załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600, 2077).
- Zapoznałem się z instrukcją wypełniania Wniosku Beneficjenta o zaliczkę oraz z zasadami ubiegania się o zaliczkę przyjętymi dla działania/poddziałania objętego PROW 2014-2020, w ramach którego ubiegam się o zaliczkowe finansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji.
- Przyjmuję do wiadomości, że dane Beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii Europejskiej.
- Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz. Urz.UE L 347 z 20.12.2013, str. 549 z późn. zm.) informacja o wysokości przyznanej pomocy z publicznych środków finansowych, w tym dane Beneficjenta oraz przyznana kwota płatności (w tym zaliczki) z tytułu przyznanej pomocy w ramach PROW 2014-2020 zostaną opublikowane na stronie internetowej MRiRW.
- Przyjmuję do wiadomości, że zaliczka wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania zaliczki, w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do jej zwrotu zgodnie z Ustawą z dnia 27 maja 2015 r. o finansowaniu wspólnej polityki rolnej (Dz. U. z 2018r. poz. 719).
- Przyjmuję do wiadomości, że zwrotowi, o którym mowa w pkt. 5 podlega odpowiednio ta część zaliczki, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości.
- Według stanu na dzień złożenia wniosku o zaliczkę suma wydatków dotychczas poniesionych na realizację operacji oraz kwoty wnioskowanej zaliczki nie przekracza kosztów realizacji całości inwestycji objętej umową o przyznaniu pomocy.

(miejscowość i data)

(podpis Beneficjenta/osoby reprezentującej
Beneficjenta/pełnomocnika Beneficjenta)

IX. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (dotyczy osób fizycznych)

IX.1. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Na podstawie art. 13 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 z 2016 nr 119 str.1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanego dalej: „rozporządzeniem RODO” Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Administrator) jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II, 00-175 Warszawa;
2. Z Administratorem można kontaktować się poprzez e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Administratora, wskazany w pkt 2;
4. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO, gdy jest to niezbędne do wypełnienia prawa ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
5. Zebrane dane osobowe, na podstawie o której mowa w art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO, będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji zadań wynikających z art. 20 ustawy z dnia 27 maja 2015 r. o finansowaniu wspólnej polityki rolnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 719), w związku z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie zaliczek w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1857, z 2017r. poz. 551 oraz z 2018r. poz. 1691), tj. w zakresie obsługi Wniosku Beneficjenta o zaliczkę;
6. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, m.in. dostawcom IT;
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
8. Pani/Pana dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5 oraz przez okres realizacji celów, o których mowa w sekcjach IX.2 i IX.3 lub czasu jej odwołania;
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu RODO. Ponadto, w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe, tj. pozyskiwane na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia tych danych;
10. W przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
11. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
12. Podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia RODO wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie pozostawienie wniosku o zaliczkę bez rozpatrzenia / pozostawienie bez rozpatrzenia po uprzednim jednokrotnym wezwaniu do jego uzupełnienia, jeżeli nie można będzie ustalić tych informacji na podstawie posiadanych danych.

IX.2 Zgoda Beneficjenta / osoby reprezentującej Beneficjenta dotycząca przetwarzania danych osobowych (dotyczy osób fizycznych) – zaznaczyć znakiem X

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów prawa, oznaczonych w formularzu Wniosku Beneficjenta o zaliczkę w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w postaci: drugiego imienia, numeru telefonu oraz adresu e-mail, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną, w sprawach dotyczących złożonego Wniosku Beneficjenta o zaliczkę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora moich danych osobowych: oznaczonych w formularzu Wniosku Beneficjenta o zaliczkę w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia niniejszego wniosku. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość data

(podpis Beneficjenta/osoby reprezentującej Beneficjenta/pełnomocnika Beneficjenta)

IX.3 Zgoda pełnomocnika Beneficjenta dotycząca przetwarzania danych osobowych (dotyczy osób fizycznych) – zaznaczyć znakiem X

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów prawa, oznaczonych w formularzu Wniosku Beneficjenta o zaliczkę w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w postaci: numeru telefonu oraz numeru faxu, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną, w sprawach dotyczących złożonego Wniosku Beneficjenta o zaliczkę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora moich danych osobowych: oznaczonych w formularzu Wniosku Beneficjenta o zaliczkę w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia niniejszego wniosku. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość data

(podpis pełnomocnika Beneficjenta)

IX.4. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Samorząd Województwa

Na podstawie art. 13 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 z 2016 nr 119 str.1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanego dalej: „rozporządzeniem RODO” Samorząd Województwa

informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Administrator) jest Samorząd Województwa

z siedzibą w:

2. Z Administratorem można kontaktować się poprzez e-mail:

lub pisemnie na adres korespondencyjny:

3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail:

4. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO, gdy jest to niezbędne do wypełnienia prawa ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);

5. Zebrane dane osobowe, na podstawie o której mowa w art. 6 ust. 1 rozporządzenia RODO, będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji zadań wynikających z art. 20 ustawy z dnia 27 maja 2015 r. o finansowaniu wspólnej polityki rolnej (Dz. U. z 2018 poz. 719), w związku z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie zaliczek w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1857, z 2017r. poz. 551 oraz z 2018r. poz. 1691), tj. w zakresie obsługi Wniosku Beneficjenta o zaliczkę;

6. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, m.in. dostawcom IT;

7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;

8. Pani/Pana dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5 oraz przez okres realizacji celów, o których mowa w sekcjach IX.4 i IX.5 lub czasu jej odwołania;

9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu. Ponadto, w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe, tj. pozyskiwane na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia tych danych;

10. W przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;

11. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

12. Podanie Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia RODO wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia/ pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia po uprzednim jednokrotnym wezwaniu do jego uzupełnienia, jeżeli nie można będzie ustalić tych informacji na podstawie posiadanych danych.

IX.5 Zgoda Beneficjenta / osoby reprezentującej Beneficjenta dotycząca przetwarzania danych osobowych (dotyczy osób fizycznych) – zaznaczyć znakiem X

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Samorząd Województwa

z siedzibą w

adres:

jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów prawa, oznaczonych w formularzu Wniosku Beneficjenta o zaliczkę w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w postaci: numeru telefonu oraz numeru faxu, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną, w sprawach dotyczących złożonego Wniosku Beneficjenta o zaliczkę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Samorząd Województwa

z siedzibą w

adres:

jako administratora moich danych osobowych: oznaczonych w formularzu oznaczonych w formularzu Wniosku Beneficjenta o zaliczkę w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Samorząd, za pośrednictwem SMS/MMS na podany numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia niniejszego wniosku. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na podany w Informacjach dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Samorząd Województwa adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość data

(podpis Beneficjenta/osoby reprezentującej Beneficjenta)

IX.6 Zgoda pełnomocnika Beneficjenta dotycząca przetwarzania danych osobowych (dotyczy osób fizycznych) – zaznaczyć znakiem X

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Samorząd Województwa

z siedzibą w

adres:

jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów prawa, oznaczonych w formularzu Wniosku Beneficjenta o zaliczkę w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w postaci: numeru telefonu oraz numeru faxu, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną, w sprawach dotyczących złożonego Wniosku Beneficjenta o zaliczkę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Samorząd Województwa

z siedzibą w

adres:

jako administratora moich danych osobowych: oznaczonych w formularzu oznaczonych w formularzu Wniosku Beneficjenta o zaliczkę w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Samorząd, za pośrednictwem SMS/MMS na podany numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia niniejszego wniosku. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na podany w Informacjach dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Samorząd Województwa adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość data

(podpis pełnomocnika Beneficjenta)