................................, data.............................

**WNIOSEK**

**o udział w programie priorytetowym „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” z terenu Gminy Białobrzegi**

Dane osobowe Wnioskodawcy:

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

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………...........................

PESEL ..........................................................................................................................................................

Tel. kontaktowy …………………………………………………….......…………………….........………

Rodzaj odpadów pochodzących z działalności rolniczej przeznaczonych do odzysku lub unieszkodliwienia oraz ilość wyrażona w jednostkach kg :

* folia rolnicza ……………………………………………………
* siatka do owijania balotów ……………………….……….........
* sznurek do owijania balotów ……………………………...........
* opakowania po nawozach ……………………………………....
* opakowań typu big bag ……………………………………........

**Wnioski będą realizowane pod warunkiem pozyskania przez Gminę Białobrzegi dofinansowania z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie. Informujemy, że złożenie wniosku nie stanowi zobowiązania mogącego być podstawą do roszczeń. Nieodpłatny odbiór ww. odpadów pochodzących z działalności rolniczej nastąpi pod warunkiem przyznania dotacji na to zadanie dla Gminy Białobrzegi.**

Oświadczam, że mam świadomość, że dofinansowaniu będą podlegały koszty transportu i utylizacji odpadów, z miejsc wskazanych przez Burmistrza Miasta i Gminy Białobrzegi. Zobowiązuję się dostarczyć odpady do wskazanego miejsca/c we własnym zakresie.

Oświadczam, że jestem podatnikiem podatku rolnego, mającym siedzibę na terenie gminy Białobrzegi.

…………………………………………………………

*data i podpis Wnioskodawcy*

**Uwaga:**

- Urząd Miasta i Gminy Białobrzegi zastrzega sobie możliwość żądania innych dokumentów wymaganych do uzyskania dofinansowania z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie.

- Podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia do udziału w zadaniu „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej”.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

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) Burmistrz Miasta i Gminy Białobrzegi informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta i Gminy w Białobrzegach jest: Burmistrz Miasta i Gminy Białobrzegi, adres: Plac Zygmunta Starego 9, 26-800 Białobrzegi.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez email: iod@bialobrzegi.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań w Urzędzie Miasta i Gminy w Białobrzegach na podstawie:

- Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

- Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów (operatorzy pocztowi, usługi IT).
2. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą u Administratora.
3. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli przepisy prawa nie stanowią inaczej.
4. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
5. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

*Przesłanie oświadczenia/ wniosku/ zgłoszenia/ wyjaśnienia oznacza zgodę na przetwarzanie państwa danych osobowych przez Burmistrza Miasta i Gminy Białobrzegi z siedzibą w Białobrzegach przy ul. Plac Zygmunta Starego 9,26-800 Białobrzegi zgodnie z aktualnymi rozporządzeniami dotyczącymi RODO.*

*Ja, ………………………...................………………. oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dot. przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy Białobrzegi*

………………………..............................................

*data i podpis Wnioskodawcy*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres: Plac Zygmunta Starego 9  26-800 Białobrzegi  woj. mazowieckie  Tel./fax 48 386 30 00 | **C:\Users\Lenovo\Documents\Logo\Projekty\Logo Gmina kolor rgb 30 dpi.jpg** | NIP 798 12 51 885  REGON 000527641  http://www.bialobrzegi.pl  e-mail:bialobrzegi@bialobrzegi.pl |