

Wniosek o oszacowanie strat

.....
Imię i nazwisko producenta rolnego / Nazwa producenta rolnego

Nr telefonu

Miejsce zamieszkania (z kodem pocztowym)

qmina

Adres siedziby producenta rolnego

..qmina

Adres gospodarstwa rolnego

..*qmina*

Adres działu specjalnego produkcji rolnej

..qmina

Numer identyfikacyjny producenta rolnego nadawany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (jeżeli został nadany)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyliczenie wysokości obniżenia dochodu z użyciem danych opracowanych przez Instytut Ekonomiki Rolnictwa i Gospodarki Żywnościowej.

Oświadczam, że w dniu --

w moim gospodarstwie powstały szkody spowodowane przez: (zaznaczyć właściwe)

Grad ☐Huragan ☐Deszcz nawalny ☐

Uderzenie pioruna ☐

Ujemne skutki przezimowania ☐

Obsuniecie sie ziemi ☐

Przymrozki wiosenne ☐Lawine ☐Powódź ☐

UWAGA! w tabeli wpisujemy wszystkie uprawy niezależnie od wielkości poniesionych strat (również nieuszkodzone), zgodnie z danymi zawartymi we wniosku o płatności bezpośrednie składanym do ARiMR, który należy udostępnić do wglądu komisji.

Lp.	Rodzaj uprawy (wpisać wszystkie uprawy w gospodarstwie)	Położenie (nazwa obrębu ewidencyjnego i nr ewidencyjny działki)	Szacowany utracony plon w %	Powierzchnia uprawy w dniu wystąpienia szkód zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym do ARiMR (ha)	Czy uprawa jest ubezpieczona? Tak/Nie Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzchnię ubezpieczoną	Miejsce na ewentualne uwagi komisji
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						

Lp.	Rodzaj uprawy (wpisać wszystkie uprawy w gospodarstwie)	Położenie (nazwa obrębu ewiden- cyjnego i nr ewidencyjny działki)	Szacowany utracony plon w %	Powierzchnia uprawy w dniu wystąpienia szkód zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym do ARiMR (ha)	Czy uprawa jest ubezpieczona? Tak/Nie Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzchnię ubezpieczoną	Miejsce na ewentualne uwagi komisji
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

Informuję, że posiadam grunty rolne i złożyłem wniosek o oszacowanie strat również w następujących gminach:

- a) Gmina w województwie
- b) Gmina w województwie
- c) Gmina w województwie

Największa część użytków rolnych gospodarstwa spośród gmin, w których wystąpiły szkody położona jest na terenie Gminy

Oświadczam, że:

- 1) Całkowita powierzchnia upraw w gospodarstwie rolnym (zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego) wynosi ha,
w tym powierzchnia:
 - upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód (z wyłączeniem łąk i pastwisk) ha,
 - powierzchnia, z której nie jest uzyskiwany plon w danym roku ha,
- 2) Całkowita powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi ha.

Oświadczam, że wysokość **kosztów poniesionych** (tj. dodatkowych, niewynikających z kalkulacji uprawy, np. kara za niewywiązanie się z kontraktacji, wpłacone zaliczki, koszty na dodatkowe uporządkowanie pola) wynosi zł.

Wymienione wyżej koszty poniosłem na
Jeśli koszty takie nie występują należy wpisać „O”.

W gospodarstwie prowadzona jest produkcja zwierzęca (zaznacz właściwe pole) ☐ TAK ☐ NIE

W przypadku zaznaczenia pola „TAK” proszę wypełnić załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, które są niezbędne do przeprowadzenia oszacowania szkód, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119/1).

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.).

.....
data czytelný podpis

.....
.....
.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w złożonym wniosku o oszacowanie szkód w gospodarstwie rolnym, powstałych w wyniku wystąpienia niekorzystnego zjawiska atmosferycznego, przez Komisję do spraw oszacowania szkód w gospodarstwach rolnych lub działach specjalnych produkcji rolnej powołaną przez Wojewodę Lubelskiego, w celu oszacowania szkód w gospodarstwie rolnym, powstałych w wyniku wystąpienia niekorzystnego zjawiska atmosferycznego -grad, deszcz nawalny, ujemne skutki przezimowania, przymrozki wiosenne, powódź, huragan, piorun, obsunięcie się ziemi lub lawina

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie w formie pisemnej.

Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz o przysługujących mi prawach wglądu do danych, prawie ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z 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 (Dz.U. UE L.2016.119.1) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Gminy Kamień jest Wójt Gminy Kamień; ul. Diamentowa 15, 22-113 Kamień;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iodo@zeto.lublin.pl
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
 - wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi;
 - w innych przypadkach Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
- 4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie:
 - podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów praw;
 - podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia (tzw. podmioty przetwarzające).
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres wskazany w przepisach prawa.
- 6) Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- 7) W przypadku, w którym przetwarzanie Pana/Pani danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- 8) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Urzędzie Gminy Kamień. Przy czym podanie danych jest:

obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;

dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody lub ma na celu zawarcie umowy.

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Z inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować drogą email: iodo@zeto.lublin.pl lub pisemnie na adres Administratora danych: Urząd Gminy Kamień, ul. Diamentowa 15, 22-113 Kamień.