Dobra, dnia…………………………………..

miejscowość i data

……………………………………………………………………….

Imię nazwisko

………………………………………………………………………. **URZĄD MIEJSKI W DOBREJ**

Adres **KOMISJA D/S SZACOWANIA**

**SZKÓD W UPRAWACH ROLNYCH**

……………………………………………………………………….

numer telefonu

NIP………………………………………………………………....

PESEL …………………………………………………………….

Numer Identyfikacyjny Gospodarstwa (nadany przez ARiMR) ……………………………………..

**Zwracam się z wnioskiem o oszacowanie strat w uprawach, powstałych w moim gospodarstwie rolnym spowodowanych w wyniku suszy rolniczej w 2023 roku.**

W poniższej tabeli należy wykazać wszystkie posiadane uprawy rolne na terenie gminy Dobra. W przypadku braku szkód w danej uprawie należy wpisać **0 w kolumnie % strat.** Całkowita powierzchnia upraw powinna być zgodna z powierzchnią upraw zawartą   
we wniosku o dopłaty bezpośrednie składanym do ARiMR.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj uprawy**  **(wykazać wszystkie uprawy na terenie gm. Dobra zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym w 2023 r.)** | **Obszar**  **ha** | **%**  **strat** | **Nr ewid.**  **działki** | **Obręb**  **ewid.** | **uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj uprawy**  **(wykazać wszystkie uprawy na terenie gm. Dobra zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym w 2023 r.)** | **Obszar**  **ha** | **%**  **strat** | **Nr ewid.**  **działki** | **Obręb**  **ewid.** | **uwagi** |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, stosownie do art. 297 kodeksu Karnego oświadczam,   
że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

………………………………………………

/czytelny podpis rolnika/

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, zwanym dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Dobrej jest Burmistrz Urzędu Miejskiego z siedzibą w Dobrej, Plac Wojska Polskiego, 62-730 Dobra.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Ewa Galińska, tel. 531 641 425, e-mail: [inspektor@osdidk.pl](mailto:inspektor@osdidk.pl)
3. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków ustawowych Urzędu związanych z szacowaniem szkód w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej, w których wystąpiły szkody spowodowane przez niekorzystne zjawiska atmosferyczne wynikających z przepisów obowiązującego prawa, w tym z ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym.
4. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej organizacji działalności Urzędu Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców współpracujących, w tym: dostawcom usług technicznych, organizacyjnych i prawnych, umożliwiającym prawidłowe zarządzanie oraz realizację zadań statutowych i ustawowych Urzędu Miejskiego. Dane te powierzane są na podstawie i zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Okres, przez który Pani/Pan dane osobowe będą przechowywane – zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisami rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do usunięcia danych – na warunkach określonych w RODO, prawo do cofnięcia zgody, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, w przypadku udzielenia zgody, w pozostałych przypadkach wynika z obowiązujących przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również nie będą wykorzystywane do profilowania.

…………………………………………..

(data i podpis)

**Zgoda na przetwarzanie danych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych **Urząd Miejski w Dobrej, Plac Wojska Polskiego 10, 62-730 Dobra,** w celu **szacowania** **szkód w uprawach rolnych.**
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

………………….………………………………………

(data i podpis )