……………………………………

 (Miejscowość i data)

…………………………………...........

 ( imię i nazwisko)

…………………………………...........

 ( adres zamieszkania)

…………………………………………………

 (adres do korespondencji)

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

 ( PESEL)

………………………………….........

 ( nr telefonu kontaktowego)

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

( nr polisy ubezpieczeniowej – uprawy, budynki, w jakim zakresie)

………………………………………………….

 (Nr gospodarstwa)

 **Burmistrz Skwierzyny**

 Zwracam się z prośbą o oszacowanie strat spowodowanych przez **suszę** w gospodarstwie rolnym o łącznej powierzchni upraw rolnych …………… . Cała powierzchnia gospodarstwa rolnego na terenie Gminy Skwierzyna wynosi………….

Data wystąpienia szkód (dzień/okres) …………………………………………

*(Należy podać wszystkie uprawy wraz z powierzchniami zgodnie z wnioskiem o dopłaty bezpośrednie składane do ARiMR).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj uprawy – należy wpisać wszystkie uprawy znajdujące się w gospodarstwie rolnym** | **Powierzchnia uprawy** | **Położenie uprawy (miejscowość, nr działki)** | **Wielkość strat****w % (wg rolnika)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Należy wymienić wszystkie zwierzęta utrzymywane w gospodarstwie rolnym*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Produkcja zwierzęca w roku wystąpienia szkody | Średnioroczna liczba zwierząt z ostatnich 3 lat(szt.) | Straty w produkcji w roku wystąpienia szkód |
| Nazwa gatunku | Liczba zwierząt w dniu wystąpienia szkód (szt.) | Upadki(szt.) | Straty w produkcji(tony) |
| 1. | Byki do opasu, wolce 2-letnie i starsze |  |  |  |  |
| 2. | Jałówki do opasu 2-letnie i starsze |  |  |  |  |
| 3. | Byczki od 1 do 2 lat |  |  |  |  |
| 4. | Jałówki od 1 do 2 lat |  |  |  |  |
| 5. | Cielęta od 6 mies. do 1 roku |  |  |  |  |
| 6. | Cielęta do opasu poniżej 6 mies. |  |  |  |  |
| 7. | Owce 1 roczne i starsze |  |  |  |  |
| 8. | Jagnięta |  |  |  |  |
| 9. | Koźlęta |  |  |  |  |
| 10. | Tuczniki o wadze 50 kg i więcej |  |  |  |  |
| 11. | Warchlaki do opasu o wadze od 20 do 50 kg |  |  |  |  |
| 12. | Prosięta od 1 maciory |  |  |  |  |
| 13. | Brojlery kurze 2 tyg. i starsze |  |  |  |  |
| 14. | Gęsi młode |  |  |  |  |
| 15. | Mleko krowie |  |  |  |  |
| 16. | Indyki młode |  |  |  |  |

**Do podania należy dołączyć kserokopię wniosku o płatności bezpośrednie na rok 2019**

 ……………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

 **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 119, s. 1) informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Gmina Skwierzyna z siedzibą ul. Rynek 1, 66-440 Skwierzyna.
2. Celem zbierania danych jest realizacja obowiązków gminy w zakresie rolnictwa – szacowanie szkód spowodowanych przez suszę i grad .
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa;
4. Dane osobowe mogę być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane zgodne z kategorią archiwalną akt;
6. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, do ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a);
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/i dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku;
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Jest Pan/i zobowiązany/a do podania danych wskazanych w danej sprawie, a konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości …………………………….………

 (data i podpis)