……………………………………

(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 ……………

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)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do podania należy dołączyć kserokopię aktualnego wniosku o płatności bezpośrednie**.

……………………………………

(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)