**Załącznik nr 4**

do Zasad działania komisji do spraw szacowania szkód

w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej znajdujących się na terenie województwa mazowieckiego,   
w których wystąpiły szkody spowodowane przez niekorzystne zjawiska atmosferyczne.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gmina Mgielnica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(gmina/miasto)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Imię i nazwisko lub nazwa producenta rolnego*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Adres zamieszkania lub adres siedziby producenta rolnego*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Adres gospodarstwa rolnego*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Adres działu specjalnego produkcji rolnej*

*Numer telefonu kontaktowego*

*Numer identyfikacyjny producenta rolnego*

**WNIOSEK O OSZACOWANIE SZKÓD**

Szkody zostały spowodowane przez:

lawinę powódź

grad huragan

deszcz nawalny piorun

ujemne skutki przezimowania obsunięcie się ziemi

przymrozki wiosenne

co miało miejsce w dniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Całkowita powierzchnia upraw rolnych w danym sezonie wegetacyjnym, z których   
w danym roku przewidziany jest zbiór plonu w gospodarstwie rolnym (zgodnie   
z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego, o ile został złożony, bez uwzględnienia ugorów, odłogów czy nieużytków) wynosi ………….. ha, w tym:** …………… ha powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem wieloletnich użytków zielonych …………. ha.

**Powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi …………………… ha.**

**Oświadczam, że zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego na ………… rok, posiadam grunty rolne z uprawami w następujących gminach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nazwa gminy** | **powierzchnia użytków rolnych** | **czy wystąpiły szkody? (**tak/nie) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informuję, że wniosek o oszacowanie szkód złożyłem również do następujących gmin:**

1. gmina ………………………………… w województwie …………………………….
2. gmina ………………………………… w województwie …………………………….
3. gmina ………………………………… w województwie …………………………….

Największa część użytków rolnych gospodarstwa (grunty własne i użytkowe) spośród gmin   
w których wystąpiły szkody, położona jest w gminie …………………………..

**Informuję, że zawarłem umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia:** TAK/NIE [[1]](#footnote-1)

Jeżeli TAK, to w jakim zakresie:

uprawy

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa upraw | Powierzchnia upraw ubezpieczonych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

zwierzęta

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zwierząt | Liczba zwierząt ubezpieczonych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

budynki

maszyny

**Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia upraw rolnych, zwierząt gospodarskich, ryb, środków trwałych wynosi**:

uprawy rolne ………………………………………. zł

zwierzęta gospodarskie ………………………………………. zł

ryby ………………………………………. zł

środki trwałe ………………………………………. zł

**Oświadczam, że nie dokonam likwidacji ani zbioru uprawy do czasu przeprowadzenia przez komisję powołaną przez wojewodę lustracji na miejscu wystąpienia szkód, przy czym w przypadku szkód spowodowanych przez ujemne skutki przezimowania, przymrozki wiosenne, powódź lub grad w drzewach owocowych (dotyczy wyłącznie drzew owocowych jako środka trwałego natomiast nie dotyczy szkód w owocach, tj. w plonie)   
do czasu przeprowadzenia drugiego szacowania w terminie ustalonym prze komisję   
po pierwszym oszacowaniu szkód [[2]](#footnote-2).**

………………………….…………………………………

*(miejscowość, data, czytelny podpis rolnika składającego wniosek)*

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.**

………………………….…………………………………

*(miejscowość, data, czytelny podpis rolnika składającego wniosek)*

**Oświadczam, że wnioskowałem/am / będę wnioskował/a / nie będę wnioskował/a [[3]](#footnote-3) w roku bieżącym o oszacowanie szkód w uprawach rolnych spowodowanych prze suszę.**

………………………….…………………………………

*(miejscowość, data, czytelny podpis rolnika składającego wniosek)*

**Klauzula Informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,   
str. 1 z późn. zm.) uprzejmie informuję, że:

**Tożsamość administratora**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki

Może się Pani/Pan z nami kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa,

poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka,

poprzez e-mail: [info@mazowieckie.pl](mailto:info@mazowieckie.pl),

telefonicznie: 22 695 69 95.

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

Nad prawidłowością przetwarzania Pani/Pana danych osobowych czuwa wyznaczony przez Administratora inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa,

poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka,

poprzez e-mail: [iod@mazowieckie.pl](mailto:iod@mazowieckie.pl).

**Cele przetwarzania Państwa danych i podstawa prawna**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania zadań Administratora, które wynikają z przepisów prawa art. 6 ust. 1 lit. C RODO oraz zadań realizowanych w interesie publicznym 6 ust. 1 lit. e RODO, w celu realizacji zadań związanych z pracami komisji do spraw szacowania szkód w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej powołanych przez Wojewodę Mazowieckiego (rozporządzenie Rady Ministrów   
z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. z 2015 r. poz. 187, z późn. zm.).

**Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Podmioty takie nie są jednak uznane za odbiorców danych.

Pani/Pana dane osobowe mogą być również udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców, którymi mogą być podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

**Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania zadań Administratora oraz realizacji obowiązku archiwizacyjnego, wynikającego z przepisów prawa.

**Przysługujące uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

* prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych(jeśli dane zostały pozyskane na podstawie zgody);
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym odrębne przepisy mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
* prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie, w którym przetwarzanie opierało się na przesłane zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Aby skorzystać z powyższych praw należy skontaktować się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe zawarte są powyżej);

* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uznają Pani/Pan że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie z prawem.

**Informacja o przekazywaniu danych do państw trzecich**

Nie przekazujemy Pani/Pana danych do państw trzecich.

**Informacja o profilowaniu**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

**Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych**

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji sprawy w Mazowieckim Urzędzie Wojewódzkim   
w Warszawie.

**Załączniki do wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa załącznika** | **Dołączone załączniki**  **TAK/NIE**  **(uzupełnia wnioskujący)** | **Dołączone załączniki**  **TAK/NIE**  **(uzupełnia przyjmujący)** |
| Załącznik nr 1 do wniosku szkody w produkcji roślinnej |  |  |
| Załącznik nr 2 do wniosku  szkody w produkcji zwierzęcej (bez ryb) |  |  |
| Załącznik nr 3 do wniosku  szkody w produkcji zwierzęcej stada podstawowego, budynkach, maszynach, uprawach trwałych |  |  |
| Załącznik nr 4 do wniosku szkody w hodowli ryb |  |  |
| Wykaz działek deklarowanych do płatności bezpośrednich na bieżący rok |  |  |
| Kopia zgłoszenia do Systemu Identyfikacji i Rejestracji Zwierząt (IRZ) / księga stada / paszporty |  |  |
| Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów w związku z wystąpieniem niekorzystnego zjawiska atmosferycznego |  |  |

**UWAGA!** Załączniki stanowią integralną część wniosku, przy czym do wniosku należy dołączyć tylko załączniki, które dotyczą prowadzonej produkcji. Załączników, które nie są wypełnione z uwagi na charakter prowadzonej produkcji nie należy dołączać.

**Załącznik nr 1 do wniosku**

**o oszacowanie szkód/szkody w produkcji rolnej**

Zgodnie z wnioskiem o przyznanie płatności na rok ………….. posiadam grunty rolne   
i uprawy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uprawy** (wymienić wszystkie uprawy, na gruntach  ornych, a także użytki zielone i uprawy w  których nie było strat  zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie) | **Numer ewidencyjny działki** | **Nazwa sołectwa w którym**  **znajduje się działka** | **Powierzchnia całkowita upraw**  **w gospodarstwie**  [ha] | **Procent strat stwierdzony przez**  **producenta rolnego**  [%] | **Koszty poniesione z powodu**  **niezebrania plonów w**  **wyniku szkód**  [zł] | **Procent strat stwierdzony**  **przez komisję**  [%] |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  | **x** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ REJESTRACJI DO GRUP (SERWISÓW) NIEPUBLICZNYCH**  Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych |
| Dane osobowe Użytkownika, dobrowolnie przez niego przekazane, będą przetwarzane tylko i wyłącznie po zaznajomieniu się z poniższym oświadczeniem o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. |
| **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** |
| 1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych i jednocześnie Nadawcą komunikatów jest Gmina Mogielnicaadres ul. Rynek 1, 05-640 Mogielnica NIP797-189-32-28 (dalej: Administrator). Inspektorem ochrony danych Administratora jest osoba wskazana na stronie internetowej: Gminy Mogielnica www .nowa.mogielnia.pl 2. **Podmiotem przetwarzającym** Pani/Pana dane osobowe (Procesorem) i jednocześnie Usługodawcą jest Samorządowy Informator SMS Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (adres: ul. Tadeusza Gajcego 19, 51-143 Wrocław), wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru pod numerem: 0000314727, dokumentacja spółki przechowywana przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 8951932664 oraz REGON: 020843579, kapitał zakładowy 50.000 zł, adres poczty elektronicznej: cok@sisms.pl (dalej: Spółka), która przetwarza dane osobowe Użytkowników wyłącznie na zlecenie Administratora. 3. Poprzez wypełnienie poniższego formularza dokonuje Pani/Pan rejestracji w systemie SISMS oraz zamawia **bezpłatne Usługi** realizowane w ramach Grup (Serwisów) Niepublicznych za pośrednictwem wiadomości SMS lub/i e-mail lub/i na aplikację mobilną INFOLOCK na zasadach określonych w Regulaminie dla Użytkowników udostępnionym w formie elektronicznej na stronie [www.sisms.pl/regulaminy](http://www.sisms.pl/regulaminy) oraz w formie papierowej przy wypełnianiu niniejszego dokumentu. Dokonanie tych czynności oznacza, iż jest Pani/Pan Użytkownikiem w rozumieniu ww. Regulaminu. 4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji Usług w ramach Grup (Serwisów) Niepublicznych za pośrednictwem wiadomości SMS lub/i e-mail lub/i na aplikację mobilną INFOLOCK. Administrator może właczyć Użytkownika do wielu Grup (Serwisów) Niepublicznych o tematyce zgodnej z celami przetwarzania danych, na które Użytkownik wyraził zgodę. 5. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w zakresie niezbędnym dla realizacji następujących celów: 6. przesyłania bezpłatnych informacji za pośrednictwem wiadomości SMS, email i na aplikację mobilną INFOLOCK dotyczących Gminy Mogielnica w ramach grup (serwisów) niepublicznych ADO, 7. umożliwienie świadczenia Użytkownikom usług drogą elektroniczną przez Spółkę; 8. wyjaśnienie okoliczności niedozwolonego korzystania z usług świadczonych drogą elektroniczną; 9. tworzenie wewnętrznych raportów i analiz. 10. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody Użytkownika 11. Przetwarzane są kategorie Pani/Pana danych osobowych podane w formularzu 12. Pan/Pani jako Użytkownik ma prawo:     1. dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych;     2. wniesienia skargi do organu nadzorczego. 13. W przypadku usunięcia danych lub/i odinstalowania Aplikacji INFOLOCK, Użytkownik traci możliwość korzystania z Aplikacji lub/i otrzymywania wiadomości SMS lub/i email. 14. Dane Użytkowników przetwarzane są przez Spółkę w okresie obowiązywania umowy z Administratorem oraz do 30 dni po rozwiązaniu z nim umowy w celu prawidłowego rozliczenia Stron, lub do momentu wyrejestrowania Pani/Pana przez Administratora z Systemu SISMS, jeśli Pani/Pan subskrybowała/ł się tylko do Niepublicznych serwisów jednego Administratora. 15. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej. 16. Administrator zastrzega sobie prawo ujawnienia wybranych informacji dotyczących Użytkowników właściwym organom bądź osobom trzecim, które zgłoszą żądanie udzielenia takich informacji, w oparciu o odpowiednią podstawę prawną oraz zgodnie z przepisami obowiązującego prawa. 17. Poza przypadkami wskazanymi w pkt. 12 powyżej, informacje dotyczące Użytkowników nie zostaną ujawnione żadnej osobie trzeciej lub organowi, bez zgody osoby, której dane informacje dotyczą. 18. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane. 19. Dane osobowe Użytkowników są przechowywane w bazie danych, w której zastosowano środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych zgodne z wymaganiami określonymi w przepisach powszechnie obowiązującego prawa. |
|  |
| **OŚWIADCZENIE o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych** |
|  |
| **Imię numer telefonu**  **Nazwisko adres e-mail**  **Adres**  miejscowość, kod, ulica, nr domu  **Zapoznałem/-am się** z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych:  **TAK NIE**    **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wyrażam zgodę na:   1. przesyłanie przez Gminę Mogielnica ul. Rynek 1, 05-640 Mogielnica bezpłatnych informacji za pośrednictwem wiadomości SMS, email i na aplikację mobilną INFOLOCK dotyczących Gminy Mogielnica. 2. umożliwienie świadczenia Użytkownikom usług drogą elektroniczną przez Spółkę; 3. wyjaśnienie okoliczności niedozwolonego korzystania z usług świadczonych drogą elektroniczną; 4. tworzenie wewnętrznych raportów i analiz.   **TAK NIE**  **Akceptuję Regulamin** świadczenia Usług drogą elektroniczną dla Użytkowników Systemu SISMS dołączony do niniejszego formularza, z treścią którego się zapoznałem/-am, i wyrażam zgodę na jego zastosowanie  **TAK NIE**    ................................ .............................................  data czytelny podpis  W razie zmiany numeru telefonu komórkowego lub adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego lub telefonicznego powiadomienia Gminę Mogielnica wysłanego na adres e-mail: usc@mogielnica.pl o nowym numerze bądź adresie e-mail.  Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie treści przekazywane za pośrednictwem komunikatów SMS, e-mail oraz na Aplikację INFOLOCK mają wyłączanie charakter informacyjny i nie wywołują skutków prawnych, dla osiągnięcia których przepisy prawa wymagają zachowania formy pisemnej.  Zastrzegam sobie prawo wycofania niniejszego oświadczenia, w wyniku czego Gmina Mogielnica utraci prawo do przesyłania informacji na Aplikację/SMS i/lub wiadomości email na mój numer telefonu i/lub adres e-mail począwszy od siódmego dnia po otrzymaniu pisemnego zawiadomienia o wycofaniu niniejszego oświadczenia wysłanego na adres e-mail: [usc@mogielnica.pl](mailto:usc@mogielnica.pl) |

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. Zlikwidowany lub zebrany plon przed oszacowaniem szkód przez komisje nie będzie szacowany. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)