

.....  
Znak sprawy.....  
Numer dokumentuI. PRZEJĘCIE<sup>3)</sup> całej powierzchni objętej zobowiązaniem ONW części powierzchni objętej zobowiązaniem ONW

## II. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRZEJMUJĄCEGO

01. Numer identyfikacyjny przejmującego (o ile został nadany)

## III. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEJMUJĄCEGO

02. Nazwisko/Nazwa pełna

05. PESEL

06. REGON

03. Pierwsze imię

04. Drugie imię (dane nieobowiązkowe)

07. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości  
/dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego/

## IV. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRZEKAZUJĄCEGO

08. Numer identyfikacyjny przekazującego

## V. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEKAZUJĄCEGO

9. Nazwisko/Nazwa pełna

12. PESEL

13. REGON

10. Pierwsze imię

11. Drugie imię (dane nieobowiązkowe)

14. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości  
/dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego/

## VI. ZOBOWIĄZANIA

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że w dniu ..... przejąłem/am<sup>4)</sup> posiadanie działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW o powierzchni ..... ha, które są objęte zobowiązaniem do prowadzenia działalności rolniczej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 11 marca 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Wspieranie gospodarowania na obszarach górskich i innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW)” objętej Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. z 2009 r., Nr 40, poz. 329, z późn. zm.).

## Zobowiązuję się do:

1) kontynuowania działalności rolniczej:

a) do końca okresu objętego zobowiązaniem ONW, podjętym przez poprzedniego posiadacza działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW, tj. do dnia .....

(dd/mm/rrrr)<sup>5)</sup>

b) na powierzchni nie mniejszej od objętej zobowiązaniem ..... przez 5 lat od dnia otrzymania

płatności ONW<sup>6)</sup>;

(imię i nazwisko przekazującego)

2) zapłaty na rzecz Agencji równowartości kwoty płatności ONW, uzyskanej przez poprzedniego posiadacza działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW, jaką posiadacz ten byłby obowiązany zwrócić, gdyby zaniechał prowadzenia działalności rolniczej na tych obszarach - w przypadku zaniechania prowadzenia tej działalności w okresie objętym zobowiązaniem.

## VII. OŚWIADCZENIA

## Oświadczam, że:

- znane mi są skutki zaniechania prowadzenia działalności rolniczej na obszarach ONW;
- znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego;
- umożliwię wstęp osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych na teren mojego gospodarstwa rolnego.

15. Data i podpis przejmującego

(dzień-miesiąc-rok)

.....  
czytelny podpis rolnika lub pełnomocnika/osoby uprawnionej  
do reprezentacji)

<sup>1)</sup> Oświadczenie jest składane przez następcę prawnego, spadkobiercę/zapisobiercę windykacyjnego lub przejmującego posiadanie działek rolnych położonych na obszarach ONW od rolnika, który otrzymał po raz pierwszy płatność ONW po dniu 1 stycznia 2011 r. (z wyłączeniem rolników, którym po raz pierwszy przyznano płatność ONW na podstawie wniosku złożonego w roku 2014 oraz 2015 oraz 2016 oraz 2017).

<sup>2)</sup> Obszary górskie i inne obszary o niekorzystnych warunkach gospodarowania.

<sup>3)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem X.

<sup>4)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>5)</sup> Dane dostępne w Biurze Powiatowym ARiMR.

<sup>6)</sup> Płatność ONW oznacza pomoc finansową z tytułu wspierania gospodarowania na obszarach górskich i innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania.

<sup>7)</sup> Do oświadczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające przeniesienie posiadania działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW.

**VIII. OŚWIADCZENIE O PRZEJĘTEJ POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH OBJĘTYCH ZOBOWIĄZANIEM ONW<sup>8),9)</sup>**

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków					Powierzchnia objęta zobowiązaniem ONW		Uwagi wnioskodawcy	
	województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego	nr obrębu ewidencyjnego	nr arkusza mapy	nr działki ewidencyjnej	powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		ha		a
								ha	m <sup>2</sup>			
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10	11	

<sup>8)</sup> Oświadczenia nie należy wypełniać, w przypadku gdy przejęcie dotyczy całej powierzchni objętej zobowiązaniem ONW.

<sup>9)</sup> W przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych przekroczy liczbę wierszy oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia, oznaczając numer strony jako: 2a/2, 2b/2, 2c/2 itd.

16. Data i podpis przejmującego

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

(dzień-miesiąc-rok)

.....  
czytelny podpis przejmującego lub pełnomocnika/ osoby upoważnionej do reprezentacji

VIII. OŚWIADCZENIE O PRZEJĘTEJ POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH OBJĘTYCH ZOBOWIĄZANIEM ONW<sup>8),9)</sup>

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków					Powierzchnia objęta zobowiązaniem ONW		Uwagi wnioskodawcy	
	województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego	nr obrębu ewidencyjnego	nr arkusza mapy	nr działki ewidencyjnej	powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		ha		a
								ha	m <sup>2</sup>			
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10	11	

<sup>8)</sup> Oświadczenia nie należy wypełniać, w przypadku gdy przejęcie dotyczy całej powierzchni objętej zobowiązaniem ONW.

<sup>9)</sup> W przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych przekroczy liczbę wierszy oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia, oznaczając numer strony jako: 2a/2, 2b/2, 2c/2 itd.

16. Data i podpis przejmującego

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(dzień-miesiąc-rok)

.....  
czytelny podpis przejmującego lub pełnomocnika/ osoby upoważnionej do reprezentacji

## IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

### INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zostałam (-em) poinformowana (-y) i zrozumiałam (-em), że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 3) administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl, lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt 2;
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE. L 2016.119.1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe);
- 5) zebrane dane osobowe na podstawie, o której mowa w pkt 4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z:
  - a. ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007–2013 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1856, z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy;
  - b. ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627, z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy;
- 6) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom IT, wykonawcom kontroli na miejscu, wykonawcom uczestniczącym w procesie aktualizacji baz danych systemu LPIS, wykonawcom wydruków wniosków spersonalizowanych;
- 7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane przez okres realizacji płatności/ wsparcia finansowego z zakresu zadań realizowanych przez ARiMR, o które ubiegał się Wnioskodawca. Okres przetwarzania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych;  
Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
- 8) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679 w oświadczeniu, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania/odmowa przyznania płatności;
- 9) przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679;
- 10) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe), przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
- 12) dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane do czasu jej odwołania.

Data i podpis

□	□	—	□	□	—	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

.....  
czytelny podpis

### ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

**Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody<sup>\*)</sup>** na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych w oświadczeniu jako dane nieobowiązkowe w celu przyznania pomocy, kontroli realizacji zobowiązań oraz ewentualnego dochodzenia kwot nienależnie lub nadmiernie wypłaconych.

**Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody<sup>\*)</sup>** na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych w oświadczeniu jako dane nieobowiązkowe w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub treści promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję.

Jestem świadomy/a, że podanie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu wskazanego w ich treści. Przyjmuję do wiadomości, że każdą z powyższych zgód mogę wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

<sup>\*)</sup> **niepotrzebne skreślić**

Data i podpis

□	□	—	□	□	—	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

.....  
czytelny podpis