

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa		Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/	
Symbol formularza: W-1/399	 Data przyjęcia i podpis	
WNIOSEK o płatność pierwszej raty pomocy na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" w ramach poddziałania "Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020			
..... Znak sprawy	 Numer dokumentu	
W celu poprawnego wypełnienia wniosku beneficjent powinien zapoznać się z instrukcją jego wypełniania			
I. CEL ZŁOŻENIA¹⁾			
<input type="checkbox"/> Wniosek <input type="checkbox"/> Zmiana/korekta wniosku <input type="checkbox"/> Wycofanie wniosku			
IA. RODZAJ OPERACJI, W RAMACH KTÓREJ SKŁADANY JEST WNIOSEK¹⁾			
<input type="checkbox"/> operacja związana z zaprzestaniem chowu i hodowli świń realizowana na obszarach wyznaczonych w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń (ASF) <input type="checkbox"/> inna operacja			
II. DANE BENEFICJENTA			
01. Numer identyfikacyjny <input type="text"/>		05. Data urodzenia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (dzień - miesiąc - rok)	
02. Nazwisko <input type="text"/>		06. PESEL <input type="text"/>	
03. Pierwsze imię <input type="text"/>		07. Kod kraju <input type="text"/>	
04. Stan cywilny ¹⁾ <input type="checkbox"/> 1. Wolny/-a <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna		08. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego) <input type="text"/>	
09. Numer rachunku bankowego <input type="text"/>			
III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES BENEFICJENTA			
10. Kraj		11. Województwo	
12. Powiat		13. Gmina	
14. Kod pocztowy		15. Poczta	
16. Miejscowość		17. Ulica	
18. Nr domu		19. Nr lokalu	
20. Telefon stacjonarny / komórkowy*		21. Faks*	
22. E-mail*			
IV. ADRES DO KORESPONDENCJI BENEFICJENTA/PEŁNOMOCNIKA (wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części III lub ustanowiono pełnomocnika)			
23. Kraj		24. Województwo	
25. Powiat		26. Gmina	
27. Kod pocztowy		28. Poczta	
29. Miejscowość		30. Ulica	
31. Nr domu		32. Nr lokalu	
33. Telefon stacjonarny / komórkowy*		34. Faks*	
35. E-mail*			
V. DANE PEŁNOMOCNIKA BENEFICJENTA			
36. Nazwisko		37. Imię	

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem X.

VI. DANE MAŁŻONKA BENEFICJENTA²⁾

38. Numer identyfikacyjny (jeżeli został nadany)	41. Data urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dzień - miesiąc - rok)
39. Nazwisko	42. PESEL <input type="text"/>
40. Pierwsze imię	
	43. Kod kraju <input type="text"/> 44. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego) <input type="text"/>

VII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES MAŁŻONKA BENEFICJENTA²⁾

45. Kraj	46. Województwo	47. Powiat	48. Gmina
49. Kod pocztowy	50. Poczta	51. Miejscowość	52. Ulica
53. Nr domu	54. Nr lokalu	55. Telefon stacjonarny / komórkowy*	56. Faks* 57. E-mail*

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

58. Załączniki

Nazwa załącznika	Liczba załączników
1) Dokument potwierdzający rozpoczęcie realizacji biznesplanu.	<input type="text"/>
2) Kopia lub wydruk strony z ewidencji przychodów i rozchodów w gospodarstwie lub księgi przychodów i rozchodów, lub księgi rachunkowej, lub ewidencji przychodów i rozchodów prowadzonej na podstawie odrębnych przepisów, zawierającej informację o zdarzeniach gospodarczych, które wystąpiły w gospodarstwie beneficjenta po dniu doręczenia decyzji o przyznaniu pomocy, lub zaświadczenie wydane przez biuro rachunkowe, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. o zbieraniu i wykorzystywaniu danych rachunkowych z gospodarstw rolnych (Dz. U. z 2001 r. poz. 20, z 2004 r. poz. 959 oraz z 2007 r. poz. 331), o prowadzeniu ksiąg rachunkowych, obejmujących zdarzenia gospodarcze, które wystąpiły w gospodarstwie beneficjenta po dniu doręczenia decyzji o przyznaniu pomocy, na potrzeby wspólnotowej sieci służącej do zbierania danych rachunkowych gospodarstw rolnych, o której mowa w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1217/2009 z dnia 30 listopada 2009 r. ustanawiającym sieć zbierania danych rachunkowych o dochodach i działalności gospodarczej gospodarstw rolnych w Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE. L 328 z 15.12.2009, str. 27, z późn. zm.).	<input type="text"/>
3) Pełnomocnictwo/upoważnienie udzielone przez beneficjenta do występowania w jego imieniu — jeżeli zostało udzielone i jest inne niż dołączone do wniosku o przyznanie pomocy - oryginał lub urzędowo poświadczony odpis.	<input type="text"/>
59. Liczba załączników	<input type="text"/>

UWAGA:

Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji lub podmiot, który wydał dokument, lub poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem.

²⁾ Wymagane w przypadku, gdy beneficjent pozostaje w związku małżeńskim.

* DANE NIEOBOWIĄZKOWE

IX. INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ AGENCJĘ RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA DLA BENEFICJENTA/PEŁNOMOCNIKA/MĄŻONKA BENEFICJENTA

W związku z treścią z art. 13 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. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), dalej: „RODO” Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych, zwanym dalej "administratorem danych", jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) z administratorem danych może Pani/Pan 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 może Pani/Pan 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 RODO, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 5) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 1 pkt 1 w zw. z art. 6 ust. 2 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 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504), w zw. z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1813, z późn. zm.), tj. w celu wypłaty pomocy finansowej. Zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust 1 lit. a RODO będą przetwarzane przez administratora danych w celu określonym w sekcji XI.
- 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 danych w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wsparcia informatycznego;
- 7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5, okres zobowiązań oraz przez okres 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym upłynął okres zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw". Okres przechowywania 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 ich archiwizacji;
- 8) dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych (dane nieobowiązkowe) będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5, okres zobowiązań oraz przez okres 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym upłynął okres zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy lub do czasu jej odwołania;
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w RODO. Ponadto w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe tj. pozyskiwanych na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia tych danych;
- 11) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 12) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO we wniosku o płatność pierwszej raty pomocy w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie rozpatrzenie wniosku o płatność w zakresie, w jakim został prawidłowo wypełniony i udokumentowany.

X. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że prowadzę działalność rolniczą osobiście i na własny rachunek.
2. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 i 2077).
3. Oświadczam, że znane mi są zasady ubiegania się i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1813, z późn. zm.).
4. Oświadczam, że nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu.
Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Agencji o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzecznym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy.
5. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
6. Przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

7. Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję na piśmie Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
- wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie pomocy i płatności oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków;
 - każdej zmianie w zakresie danych objętych wnioskiem;
 - wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
8. Oświadczam, że umożliwię wstęp na teren mojego gospodarstwa osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych oraz udzielię wyjaśnień i udostępnię wszelkie dokumenty co najmniej do dnia upływu 5 lat od dnia wypłaty pierwszej raty pomocy.

60. Data i podpis beneficjenta

—		—									

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika

XI. ZGODA BENEFICJENTA/PEŁNOMOCNIKA/MĄŻONKA BENEFICJENTA - zaznaczyć kwadrat znakiem X

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Beneficjent | <input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/> | <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych osobowych, danych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w formularzu „Wniosku o przyznanie płatności na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020” jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy finansowej.</p> |
| 2. Pełnomocnik | <input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/> | <p>Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail: info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl.</p> |
| 3. Małżonek beneficjenta | <input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/> | <p>Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.</p> |

61. Data i podpis beneficjenta

—		—									

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika

62. Data i podpis pełnomocnika (jeśli dotyczy)

—		—									

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis pełnomocnika

63. Data i podpis małżonka beneficjenta (jeśli dotyczy)

—		—									

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis małżonka beneficjenta

XII. OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu wypłaty pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.

64. Data i podpis beneficjenta

—		—									

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika

XIII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

65. Uwagi