WNIOSEK

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W RAMACH INTERWENCJI I.10.5

 …………………………………..

 *(miejscowość, data)*

 **Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

 w …………………………………………

…………………………………..……………………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko/ nazwa wnioskodawcy)*

…………………………………..……………………………………………………………………………………….

*(miejsce zamieszkania i adres / siedziba i adres wnioskodawcy)*

…………………………………..……………………………………………………………………………………….

*(PESEL/ numer identyfikacji podatkowej NIP) (numer identyfikacyjny ARiMR)*

…………………………………..……………………………………………………………………………………….

*(nr telefonu, e-mail)*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadcza potwierdzającego, że w okresie 24 miesięcy poprzedzających dzień wystawienia zaświadczenia nie byłam/em zarejestrowana/y jako podmiot wprowadzający na rynek produkty rolne w ramach:

- produkcji pierwotnej żywności pochodzenia niezwierzęcego, w tym dostaw bezpośrednich,

- rolniczego handlu detalicznego (RHD).

Niniejsze zaświadczenie będzie przedłożone Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, jako załącznik do wniosku o przyznanie pomocy w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 dla interwencji I 10.5 Rozwój małych gospodarstw. Zaświadczenie jest niezbędnym załącznikiem do ww. wniosku na podstawie Załącznika nr 3 do Regulaminu naboru wniosków o przyznanie pomocy w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 (PS WPR 2023-2027) dla interwencji I 10.5 Rozwój małych gospodarstw dla naboru realizowanego w ………... r. (wskazać rok naboru).

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wydaniem niniejszego zaświadczenia.

 ………….……………………..….

 *(Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy*

 *lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie 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, dalej zwanego *RODO*, informujemy, że:

* 1. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lublinie, dalej zwany *Administratorem*, z **siedzibą w Lublinie ul. Uniwersytecka 12, 20-029 Lublin;**
	2. Inspektor ochrony danych jest dostępny pod adresem e-mail: iod.psse.lublin@sanepid.gov.pl;
	3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. h *RODO*,
	w związku z przepisami *Kodeksu postępowania administracyjnego*;
	4. Odbiorcami Pani/Pana danych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
	5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;
	6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
	7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
		1. dostępu do danych osobowych Panią/Pana dotyczących,
		2. sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
		3. żądania od *Administratora* ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków,
		o których mowa w art. 18 ust. 1 *RODO*;
1. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
	* 1. żądania usunięcia danych osobowych,
		2. żądania przenoszenia danych osobowych,
		3. wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych;
2. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul Stawki 2;
3. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również nie podlegają profilowaniu.

**Niniejsze nie dotyczy przetwarzania danych osobowych dotyczących osób prawnych, w szczególności przedsiębiorstw będących osobami prawnymi, w tym danych o firmie i formie prawnej oraz danych kontaktowych osoby prawnej.**