Symbol formularza: W-2/01

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Wniosek o wypłatę[1] na rok ____

☐ jednolitej płatności obszarowej, płatności za zazielenienie[2] oraz płatności dodatkowej w przypadku śmierci rolnika[3),4)] albo następstwa prawnego[3),5)]

☐ płatności dla młodych rolników w przypadku śmierci rolnika[3),4)] albo następstwa prawnego[3),5)]

☐ dobrowolnego wsparcia związanego z produkcją w przypadku śmierci rolnika[3),4)] albo następstwa prawnego[3),5)]:

- ☐ płatności do krów
- ☐ płatności do bydła
- ☐ płatności do owiec
- ☐ płatności do kóz
- ☐ płatności do powierzchni upraw roślin strączkowych na ziarno
- ☐ płatności do powierzchni upraw roślin pastewnych
- ☐ płatności do powierzchni uprawy buraków cukrowych
- ☐ płatności do powierzchni uprawy ziemniaków skrobiowych
- ☐ płatności do powierzchni uprawy chmielu
- ☐ płatności do powierzchni uprawy truskawek
- ☐ płatności do powierzchni uprawy pomidorów
- ☐ płatności do powierzchni uprawy lnu
- ☐ płatności do powierzchni uprawy konopi włóknistych

☐ płatności niezwiązanej do tytoniu w przypadku śmierci rolnika[3),4)] albo następstwa prawnego[3),5)]

☐ płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami (płatność ONW) w przypadku śmierci rolnika[3),4)] albo następstwa prawnego[3),5)]

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez biuro powiatowe Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/

.....

Data przyjęcia i podpis

.....

.....

Znak sprawy

.....

Numer dokumentu

I. CEL ZŁOŻENIA[1]

☐ Wypłata płatności ☐ Korekta wniosku/Zmiana wniosku ☐ Wycofanie wniosku

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY SPADKODAWCY ALBO ROLNIKA[6]

01. Numer identyfikacyjny spadkodawcy albo rolnika

III. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKODAWCY ALBO ROLNIKA[6]

02. Nazwisko/Nazwa pełna

03. Pierwsze imię

04. Drugie imię (dane nieobowiązkowe)

05. PESEL

06. REGON

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

IV. NUMER IDENTYFIKACYJNY[7] SPADKOBIERCY ALBO NASTĘPCY PRAWNEGO *(o ile został nadany)*

08. Numer identyfikacyjny spadkobiercy albo zapisobiercy windykacyjnego albo następcy prawnego

V. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKOBIERCY ALBO NASTĘPCY PRAWNEGO

09. Nazwisko/Nazwa pełna

10. Pierwsze imię

11. Drugie imię (dane nieobowiązkowe)

12. PESEL

13. REGON

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

VI. MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA I ADRES SPADKOBIERCY ALBO NASTĘPCY PRAWNEGO

15. Województwo	16. Powiat	17. Gmina

18. Kod pocztowy	19. Poczta	20. Miejscowość	21. Ulica
–			

22. Nr domu	23. Nr lokalu	24. Telefon stacjonarny/komórkowy (dane nieobowiązkowe)	25 Nr faksu (dane nieobowiązkowe)	26. E-mail (dane nieobowiązkowe)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem **X**.
2) Płatność z tytułu praktyk rolniczych korzystnych dla klimatu i środowiska.
3) Niewłaściwe skreślić.
4) W przypadku śmierci rolnika, która nastąpiła po doręczeniu decyzji w sprawie przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub decyzji w sprawie przyznania płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami i jeżeli płatności określone w decyzji skierowanej do spadkodawcy nie zostały przekazane na rachunek bankowy spadkodawcy lub rachunek spadkodawcy prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej.
5) W przypadku rozwiązania albo przekształcenia rolnika albo wystąpienia innego zdarzenia prawnego w wyniku którego nastąpiło następstwo prawne inne niż śmierć rolnika, które nastąpiło po doręczeniu decyzji w sprawie przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub decyzji w sprawie przyznania płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami i jeżeli płatności określone w decyzji skierowanej do rozwiązanego albo przekształconego rolnika nie zostały przekazane na jego rachunek bankowy lub jego rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej.
6) Dotyczy rolnika, który został rozwiązany albo przekształcony albo wystąpiło inne zdarzenie prawne, w wyniku którego nastąpiło następstwo prawne.
7) W przypadku gdy wnioskodawca nie posiada nadanego numeru identyfikacyjnego, dołącza do wniosku kopię wniosku o wpis do ewidencji producentów.

VII. ADRES DO KORESPONDENCJI *(spadkobiercy albo następcy prawnego/pełnomocnika/reprezentanta)*

Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem podanym w części VI.

27. Województwo	28. Powiat	29. Gmina

30. Kod pocztowy	31. Poczta	32. Miejscowość	33. Ulica
–			

34. Nr domu	35. Nr lokalu	35. Telefon stacjonarny/komórkowy (dane nieobowiązkowe)	37 Nr faksu (dane nieobowiązkowe)	38. E-mail (dane nieobowiązkowe)

VIII. DECYZJE W SPRAWIE PRZYZNANIA PŁATNOŚCI

39. Numer i data wydania decyzji w sprawie przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu

..... numer decyzji ..... — — data wydania decyzji

40. Numer i data wydania decyzji w sprawie przyznania płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami

..... numer decyzji ..... — — data wydania decyzji

IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO LUB NUMER RACHUNKU W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ

41. Nazwisko, imię/nazwa posiadacza rachunku	42. Wypełniają osoby mające siedzibę poza granicami Polski i nieposiadające rachunku w banku na terenie Polski – Kod kraju i BIC (Bank Identification Code)

43. Numer rachunku

X. ZAŁĄCZNIKI

44. *LICZBA ZŁOŻONYCH ZAŁĄCZNIKÓW*

- ☐ Odpis prawomocnego postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku[8)]
- ☐ Zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia sporządzony przez notariusza[8)]
- ☐ Zaświadczenie sądu o zarejestrowaniu wniosku o stwierdzenie nabycia spadku[9)]
- ☐ Kopia wniosku o stwierdzenie nabycia spadku[9)]
- ☐ Oświadczenie o złożeniu wniosku o stwierdzenie nabycia spadku[10)]
- ☐ Oświadczenie współspadkobiercy o wyrażeniu zgody na wypłatę płatności[11)]
- ☐ Dokument potwierdzający zaistnienie następstwa prawnego lub jego kopia[5)] ……

nazwa dokumentu

XI. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1) pouczono mnie o skutkach prawnych złożenia fałszywego oświadczenia wynikających z art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu karnego;
2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu karnego;
3) nie kwestionuję należności określonej w decyzji w sprawie przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub decyzji w sprawie przyznania płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami;
4) zostałem poinformowany, że obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności;
5) przyjmuję do wiadomości, że dane beneficjenta 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 wnioskodawcy pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

8) Dokument należy złożyć wraz z wnioskiem o wypłatę w terminie 14 dni od dnia uprawomocnienia się postanowienia sądu albo 14 dni od dnia wpisu aktu poświadczenia dziedziczenia do rejestru aktów poświadczenia dziedziczenia jednak nie później niż w ciągu 6 miesięcy od dnia doręczenia spadkodawcy decyzji w sprawie przyznania płatności.
9) Dokument należy złożyć w przypadku, gdy nie zostało zakończone postępowanie sądowe o stwierdzenie nabycia spadku i rolnik – dotyczy płatności w ramach systemów wsparcia bezpośredniego.
10) Dokument należy złożyć w przypadku, gdy nie zostało zakończone postępowanie sądowe o stwierdzenie nabycia spadku i rolnik – dotyczy płatności ONW.
11) Należy dołączyć w przypadku, gdy z postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku lub z zarejestrowanego aktu poświadczenia dziedziczenia sporządzonego przez notariusza wynika, że uprawnionych do nabycia spadku jest więcej niż jeden spadkobierca. Zgoda nie jest wymagana, jeżeli miałaby być wyrażona przez małoletniego, a wniosek został złożony przez spadkobiercę będącego przedstawicielem ustawowym tego małoletniego.

XII. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH – dotyczy osób fizycznych oraz pełnomocnika

W związku 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 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanego dalej "Rozporządzeniem", 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 nr 70, 00-175 Warszawa.
2) Z Administratorem danych można kontaktować się poprzez 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, tj. gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze danych oraz art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5) Zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia będą przetwarzane przez Administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z:
   a) ustawy z dnia 5 lutego 2015 r. o płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1312, z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy o ile ubiega się Pani/Pan o wypłatę przynajmniej jednej z wymienionych płatności tj.: płatności bezpośrednie, płatność niezwiązana do tytoniu;
   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 2020 r., poz. 217, z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy, o ile ubiega się Pani/Pan o wypłatę płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami w ramach PROW 2014-2020 (płatność ONW),

   tj. w celu wypłaty płatności w ramach systemów wsparcia bezpośredniego lub płatności ONW.
6) Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane organom kontrolnym, podmiotom 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, m.in. dostawcom IT, wykonawcom kontroli na miejscu, wykonawcom uczestniczącym w procesie aktualizacji baz danych systemu LPIS.
7) Zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadań, o których mowa w pkt 5. 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 prowadzenia archiwizacji.
8) Dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. 5 oraz przez okres realizacji celów, o których mowa w sekcji XIII lub do czasu jej odwołania lub zmiany.
9) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w Rozporządzeniu.
10) W przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych objętych zgodą oraz prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem.
11) W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12) Podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia we wniosku o wypłatę, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych po jednokrotnym wezwaniu do usunięcia braków, będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

XIII. ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

☐ **Wyrażam zgodę**[1)] 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, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów obowiązującego prawa, oznaczonych w formularzu wniosku o wypłatę na rok 2020, jako „dane nieobowiązkowe" w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących przyznawania płatności, z wykorzystaniem podanego przez mnie numeru telefonu.

☐ **Wyrażam zgodę**[1)] 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, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów obowiązującego prawa, oznaczonych w formularzu wniosku o wypłatę na rok 2020, jako „dane nieobowiązkowe" w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie poniżej numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o wypłatę na rok 2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższych zgód. Każdą ze zgód można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody" na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych" lub na adres e-mail: iod@arimr.gov.pl. Wycofanie każdej ze zgód nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

☐☐☐ – ☐☐☐ – ☐☐☐

Numer telefonu (dane nieobowiązkowe)

☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

……

czytelny podpis spadkobiercy lub następcy prawnego lub pełnomocnika/ osoby upoważnionej do reprezentacji

XIV. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA PRZEZ AGENCJĘ RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA DANYCH OSOBOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH, KTÓRE ZOSTANĄ PRZEKAZANE PRZEZ BENEFICJENTA

Zgodnie z treścią z art. 14 Rozporządzenia, w odniesieniu do danych osób fizycznych, które zostały przekazane przez Beneficjenta w dokumentach aplikacyjnych w celu wypłaty płatności w ramach systemów wsparcia bezpośredniego lub płatności ONW, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Administrator danych) pozyskanych w związku z realizacją zadań, o których mowa w pkt. 3 poniżej, jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa. Z Administratorem danych można kontaktować się poprzez e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji Modernizacji Rolnictwa: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa.
2) 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 1.
3) Pani/Pana dane osobowe pozyskane przez Administratora danych przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia w celu realizacji zadań wynikających z:
   a) ustawy z dnia 5 lutego 2015 r. o płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1312, z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy, o ile ubiega się Pani/Pan o przyznanie przynajmniej jednej z wymienionych płatności tj.: płatności bezpośrednie, płatność niezwiązana do tytoniu;
   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 2020 r., poz. 217, z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy, o ile ubiega się Pani/Pan o przyznanie płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami w ramach PROW 2014-2020 (płatność ONW),

   tj. w celu wypłaty beneficjentowi płatności w ramach systemów wsparcia bezpośredniego lub płatności ONW.
4) Administrator danych będzie przetwarzał następujące kategorie Pani/Pana danych: dane identyfikacyjne oraz dane kontaktowe.
5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
   a) organy kontrolne,
   b) podmioty uprawnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
   c) podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie Administratora danych w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, m.in. dostawcy IT, wykonawcy kontroli na miejscu, wykonawcy uczestniczący w procesie aktualizacji baz danych systemu LPIS.
6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadań, o których mowa w pkt 3. 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 przeprowadzenia archiwizacji.
7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
8) W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9) Pani/Pana dane Administrator danych uzyskał od Beneficjenta.

XV. OŚWIADCZENIE WOBEC ARiMR O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB FIZYCZNYCH

1) Przyjmuję do wiadomości, iż ARiMR staje się Administratorem danych osobowych osób fizycznych otrzymanych ode mnie, które to dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały przeze mnie pozyskane w celu wypłaty płatności w ramach systemów wsparcia bezpośredniego lub płatności ONW.
2) Oświadczam, że dane osobowe, o których mowa w pkt 1, przetwarzam zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie regulacjami prawnymi i jestem uprawniony do ich przekazania ARiMR oraz uczyniłem zadość wszelkim obowiązkom związanym z ich przekazaniem, a w szczególności zostały poinformowane osoby, których dane przekazuję, o fakcie i celu ich przekazania.
3) Oświadczam, iż wszystkie osoby fizyczne, o których mowa w pkt 1, zostały poinformowane o treści klauzuli zawartej w sekcji XIV wniosku.
4) Jednocześnie zobowiązuję się poinformować osoby, których dane osobowe będą przekazywane do ARiMR w celu wypłaty płatności w ramach systemów wsparcia bezpośredniego lub płatności ONW o treści klauzuli zawartej w sekcji XIV wniosku.

☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

……

czytelny podpis spadkobiercy lub następcy prawnego lub pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentacji

XVI. DATA I PODPIS SPADKOBIERCY/NASTĘPCY PRAWNEGO LUB PEŁNOMOCNIKA/REPREZENTANTA

45. Data wypełnienia wniosku i podpis

☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

……

czytelny podpis spadkobiercy lub następcy prawnego lub pełnomocnika/ osoby upoważnionej do reprezentacji