**Załącznik do wniosku o przyznanie 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[[1]](#footnote-1)**

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

*Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR) Miejscowość, data*

……………………………………

*Imię i nazwisko małżonka podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

…………………………………….…………

…………………………………….…………

…………………………………….…………

*Adres miejsca zamieszkania*

…………………………………….…………

*Nr identyfikacyjny (jeżeli został nadany)*

………………………………………….……

*PESEL/kod kraju, numer paszportu*

*lub innego dokumentu tożsamości[[2]](#footnote-2)*

**Oświadczenie małżonka**

**podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy o wyrażeniu zgody na ubieganie się   
o przyznanie pomocy przez ten podmiot**

Ja, niżej podpisany/podpisana\* oświadczam, że wyrażam zgodę na ubieganie się o przyznanie pomocy i wypłatę płatności mojej małżonce/mojemu małżonkowi\*

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

*(Imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy)*

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

*(Adres miejsca zamieszkania, PESEL podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy)*

na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania ,,Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego PROW 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a\*, iż nie będę mógł/mogła\* otrzymać pomocy w ramach przedmiotowego poddziałania, zarówno w przypadku posiadania wspólnego, jak i odrębnego gospodarstwa rolnego.

Oświadczam również, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 oraz z 2018 r. poz. 20, 305 i 663).

……………………………………………………..……..

*(czytelny podpis małżonka podmiotu ubiegającego się   
o przyznanie pomocy)*

**Oświadczenia małżonka podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy dotyczące przetwarzania danych osobowych:**

Oświadczam, że zostałem poinformowana(-y) i zrozumiałem, 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. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: [info@arimr.gov.pl](mailto: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](mailto: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. Urz. UE L 119 z 27.04.2016, str. 1), dalej „Rozporządzenie”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, 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 podstawach, o których mowa w pkt. 4 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), 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 2016 r. poz. 1009, z 2017 r. poz. 109, 1016 i 1981 oraz z 2018 r. poz. 868);
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;
7. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, będą przetwarzane 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 przeprowadzenia archiwizacji;

1. 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 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;
2. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu;
3. w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje mi 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;
4. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
5. podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia we wniosku o przyznanie 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 może być np. pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

……………………………………………………..……..

*(czytelny podpis małżonka podmiotu ubiegającego się   
o przyznanie pomocy)*

**Zgoda małżonka podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy –   
 -** *właściwe zaznaczyć znakiem X*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w formularzu „Wniosku o przyznanie 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”, „Wniosku 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”, „Wniosku o płatność drugiej 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” jako „dane nieobowiązkowe”, w celu przyznania pomocy i wypłaty płatności mojej małżonce/mojemu małżonkowi\*. |
|  |  | 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, moich danych osobowych w następującym zakresie: oznaczonych w formularzu „Wniosku o przyznanie 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”, „Wniosku 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”, „Wniosku o płatność drugiej 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” 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 numer telefonu. |
|  |  | Jestem świadomy/a, że podanie danych w każdej ze zgód 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](mailto:info@arimr.gov.pl), [iod@arimr.gov.pl](mailto:iod@arimr.gov.pl)). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |

……………………………………………………..……..

*(czytelny podpis małżonka podmiotu ubiegającego się   
o przyznanie pomocy)*

1. Załącznik składany, w przypadku gdy podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy pozostaje w związku małżeńskim. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku małżonka posiadającego obywatelstwo polskie należy wpisać jego numer PESEL, natomiast w przypadku osoby, która nie posiada obywatelstwa polskiego należy wpisać kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

   \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)