…………………………………… Luboń, dnia ………………………………

*imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa podmiotu*

....................................................

*adres zamieszkania* **Burmistrz Miasta Luboń**

……………………………………………. **Pl. E. Bojanowskiego 2**

*adres siedziby gospodarstwa* **62-030 Luboń**

*…………………………………………………*

*numer telefonu kontaktowego*

*Numer identyfikacyjny producenta rolnego……………………………………….*

**WNIOSEK O SZACOWANIE SZKÓD W GOSPODARSTWIE ROLNYM W WYNIKU NIEKORZYSTNEGO ZJAWISKA ATMOSFERYCZNEGO W 2019 ROKU**

1. **Szkody w uprawach rolnych spowodowane zostały przez:**
2. suszę 6) powódź
3. grad 7) huragan
4. deszcz nawalny 8) piorun
5. ujemne skutki przezimowania 9) obsunięcie się ziemi
6. przymrozki wiosenne 10) lawinę

co miało miejsce

a) w dniu

b) w okresie od dnia do dnia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Powierzchnie w gospodarstwie rolnym:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Całkowita powierzchnia upraw rolnych w danym sezonie wegetacyjnym, z których w danym roku**  **przewidziany jest zbiór plonu w gospodarstwie rolnym** (zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego, o ile został złożony,  bez uwzględnienia ugorów, odłogów, czy nieużytków) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **wynosi:……….…. ha** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem łąk i pastwisk ……………………. ha | | | | | | | | …………… | ha |  |  |  |  |  |  |  |  |
| powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem użytków zielonych (UZ) ……..…. ha | | | | | | | | …………… | ha |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | 0,00 | ha |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | ………… | ha |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. W poniższej tabeli należy wpisać wszystkie uprawy, jakie posiada rolnik na terenie Lubonia, nie tylko dotknięte stratami spowodowanymi przez suszę (dane zgodnie z wnioskiem do ARiMR). W przypadku większej liczby upraw niż kolumn należy dołączyć załącznik do wniosku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wszystkich upraw w gospodarstwie rolnym | Całkowita powierzchnia upraw rolnych (ha) | Powierzchnia upraw rolnych, na których wystąpiła szkoda w wyniku niekorzystnych zjawiska atmosferycznych (ha) | Szacowana strata w plonach w % w roku wystąpienia szkody |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że poza wymienionymi w powyższej tabeli użytkami rolnymi, posiadam również użytki rolne na terenie innych gmin w następującej ilości:

gmina …………………… - pow. UR ………………. ha, TAK NIE

gmina …………………… - pow. UR ………………. ha, TAK NIE

gmina …………………… - pow. UR ………………. ha. TAK NIE

***Proszę powyżej zaznaczyć czy został złożony wniosek o szacowanie strat na terenie wymienionej gminy (TAK/NIE)***

1. Dane dotyczące ubezpieczenia:

Czy producent rolny zawarł umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia ?

TAK NIE

Jeżeli tak to w jakim zakresie:

Uprawy TAK NIE

Zwierzęta TAK NIE

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa upraw | Powierzchnia upraw ubezpieczonych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nazwa zwierząt | Liczba zwierząt  ubezpieczonych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Budynki TAK NIE……………………………………………………………………....

Maszyny TAK NIE …………………………………………………………………….

Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia upraw rolnych, zwierząt gospodarskich, środków trwałych wynosi:

upraw rolnych……………………………………………… zł,

zwierząt gospodarskich…………………………………….zł,

środków trwałych……………………………………………zł,

1. Czy rolnik zamierza ubiegać się o kredyt suszowy? TAK NIE
2. Czy rolnik prowadzi produkcje zwierzęcą? TAK NIE

………………………………………………….

***/data i czytelny podpis wnioskodawcy/***

**Do wniosku należy dołączyć:**

**Kserokopię wniosku o płatność bezpośrednią do ARiMR**

**INFORMACJA O PRYWATNOŚCI**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewoda Wielkopolski z siedzibą w Poznaniu przy al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań, tel. 61 854 10 00, mail: [wuw@poznan.uw.gov.pl](mailto:wuw@poznan.uw.gov.pl) oraz właściwa Komisja do szacowania zakresu i wysokości szkód w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej, w których wystąpiły szkody spowodowane przez suszę, grad, deszcz nawalny, ujemne skutki przezimowania, przymrozki wiosenne, powódź, huragan, piorun, obsunięcie się ziemi lub lawinę.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można kontaktować się z inspektorem ochrony danych w Wielkopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Poznaniu pod adresem: [iod@poznan.uw.gov.pl](mailto:iod@poznan.uw.gov.pl)

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu oszacowania zakresu i wysokości szkód w gospodarstwie rolnym lub dziale specjalnym produkcji rolnej zgłoszonej szkody, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. z 2015 r. poz. 187 z późn. zm.).

1. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, którymi mogą być:

1/ podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;

2/ podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
2. Zgodnie z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz RODO, przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści danych, do sprostowania danych, do usunięcia danych, do ograniczenia przetwarzania danych, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędnym warunkiem zrealizowania celu, o którym mowa w pkt 3, i wynika z przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
5. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ**

…………………………………………………

***/czytelny podpis wnioskodawcy/***