. . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . .….2025r.

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

 (nazwisko i imię )

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

 (adres i miejsce zamieszkania/adres i siedziba

producenta rolnego/adres i miejsce położenia

gospodarstwa rolnego)

Tel: 52 / . . . . . . . . . . . . . . . . kom. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nr Identyfikacyjny Gospodarstwa (ARIMR)

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

**Urząd Miejski w Kruszwicy
ul. Nadgoplańska 4**

**88-150 Kruszwica**

 Zwracam się prośbą o oszacowanie strat upraw w moim gospodarstwie ,

spowodowanych **………………….. w dniu ……………..**

**w następujących uprawach** :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Rodzaj uprawy**Podać wszystkie uprawy jare/ozime). | **Powierzchnia** **uprawy w ha**  | **Położenie uprawy**miejscowość nr działki |  **Stopień szkód – utrata plonu w** **%**  | **Ocena Komisji****w dniu** **. . . . . . . 2025r.** | **Informacja o tym czy uprawa jest deszczowana** |
|  1 |  2 |  3 | 4 | 5 |  6 |  7 |
|  1. | pszenica oz. |  |  |  |  |  |
|  2. | pszenica jara. |  |  |  |  |  |
|  3. | jęczmień ozimy |  |  |  |  |  |
|  4. | jęczmień jary  |  |  |  |  |  |
|  5. | pszenżyto oz. |  |  |  |  |  |
|  6. | pszenżyto jare |  |  |  |  |  |
|  7. | żyto  |  |  |  |  |  |
|  8. | owies |  |  |  |  |  |
|  9. | mieszanki zboż. jara |  |  |  |  |  |
| 10. | mieszanka zboż. oz. |  |  |  |  |  |
| 11. | rzepak ozimy |  |  |  |  |  |
| 12. | rzepak jary |  |  |  |  |  |
| 13. | buraki cukrowe |  |  |  |  |  |
| 14. | ziemniaki |  |  |  |  |  |
| 15. | kukurydza na ziar. |  |  |  |  |  |
| 16. | kukurydza na kisz. |  |  |  |  |  |
| 17. | lucerna |  |  |  |  |  |
| 18. | łubin |  |  |  |  |  |
| 19. | cebula |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Należy podać wszystkie uprawy rolne również te, które nie uległy uszkodzeniu.**

Całkowita powierzchnia poszczególnych upraw rolnych w danym sezonie wegetacyjnym, z których w danym roku przewidziany jest zbiór plonu w gospodarstwie rolnym **musi być zgodna z powierzchniami deklarowanymi z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego,**
o ile został złożony bez uwzględnienia ugorów, odłogów, czy nieużytków.

**Posiadane grunty rolne na terenie innych gmin – TAK / NIE**

jeżeli tak, to w jakich gminach:

gmina . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . – ilość ha . . . . . . . . . . . . . . . .

gmina . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . – ilość ha . . . . . . . . . . . . . . . .

gmina . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . – ilość ha . . . . . . . . . . . . . . . .

**Powierzchnia gospodarstwa rolnego ogółem : . . . . . . . . . . ha**

w tym w gminie **Kruszwica …………………. ha**

Całkowita powierzchnia poszczególnych upraw rolnych w danym sezonie wegetacyjnym, z których w danym roku przewidziany jest zbiór plonu w gospodarstwie rolnym …………….. ha

- powierzchnia upraw rolnych w

 dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem łąk i pastwisk …………………………….ha

- powierzchnia upraw rolnych w

dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem …………………………….ha

 użytków zielonych (UZ)

**Posiadam umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia**

\* niepotrzebne skreślić

- tak,\*

- nie \*

Jeżeli **tak** to w jakim zakresie : uprawy - tak /nie \*

 zwierzęta - tak /nie \*

 budynki - tak /nie \*

 maszyny - tak /nie \*

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

Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia upraw rolnych , zw. gospodarskich, środków trwałych wynosi

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

**Informuję, że:**

* Wnioskowałem o oszacowanie szkód w uprawach rolnych spowodowanych wystąpieniem suszy

TAK / NIE \*

* Będę wnioskował o oszacowanie szkód w uprawach rolnych spowodowanych wystąpieniem suszy

TAK / NIE \*

**Oświadczam, że wszystkie dane podane we wniosku oraz załączniku o prowadzonej produkcji towarowej zwierząt są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, a także, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 Kodeksu karnego (DZ.U. z 2025 poz. 383).**

 **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

 ( podpis rolnika )

**Ogólna klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27.04.2016 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 z 2016 r. L 119, s. 1) – dalej RODO − informujemy, że:

1. **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Kruszwicy jest Burmistrz Kruszwicy z siedzibą przy ul. Nadgoplańskiej 4, 88-150 Kruszwica

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez nas Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, za pośrednictwem poczty elektronicznej adres e-mail: iod@kruszwica.um.gov.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I.

1. **Cele i podstawy przetwarzania**

Jako administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku, na podstawie Pani/Pana zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. d RODO).

Podpisując niniejszy formularz wyraża Pani/Pan zgodę aby Urząd Miejski w Kruszwicy, z siedzibą
w Kruszwicy, przy ul. Nadgoplańskiej 4 kontaktował się za pośrednictwem numeru telefonu
w kwestiach związanych z dotyczącą Pani/Pana sprawą.

W każdej chwili **przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody** na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

1. **Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione: podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:

1. Dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania,

2. Usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

3. Przenoszenia danych, wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie danych osobowych jest niezbędne na potrzeby oszacowania przez Komisję powołaną przez Wojewodę szkód spowodowanych przez suszę.

1. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

W oparciu o Państwa dane osobowe Urząd nie będzie podejmował wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

…………………………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)