

**Wójt Gminy Bedlno**  
**Bedlno 24, 99-311 Bedlno**

**Uzupełnienie informacji o pomocy de minimis do wniosku o dofinansowanie kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Bedlno**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                 |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>I. Wnioskodawca, adres zamieszkania/adres siedziby (* osoba fizyczna/ ** inny podmiot)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                 |                                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ..<br>(imię i nazwisko*/ nazwa wnioskodawcy**) |                                                 | Pesel .....                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ..<br>(imię i nazwisko*/ nazwa wnioskodawcy**) |                                                 | NIP .....                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....<br>(miejscowość)                         | .....<br>(ulica, nr domu/mieszkania)            | .....<br>(kod pocztowy, poczta) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nr telefonu (dane nieobowiązkowe)              |                                                 |                                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ..<br>(imię i nazwisko*/ nazwa wnioskodawcy**) |                                                 | Pesel .....                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ..<br>(imię i nazwisko*/ nazwa wnioskodawcy**) |                                                 | NIP .....                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....<br>(miejscowość)                         | .....<br>(ulica, nr domu/mieszkania)            | .....<br>(kod pocztowy, poczta) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nr telefonu (dane nieobowiązkowe)              |                                                 |                                 |
| <b>II. Adres obiektu, którego dotyczy usunięcie wyrobów zawierających azbest</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                 |                                 |
| .....<br>(adres posesji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                | .....<br>(nr ewidencyjny działki, nazwa obrębu) |                                 |
| <b>III. Oświadczenia.</b><br>Oświadczam, że:<br>1) wszystkie dane podane we wniosku i załączonych formularzach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;<br>2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.);<br>3) przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu dopłaty do usuwania i unieszkodliwiania azbestu mająca charakter pomocy de minimis w rolnictwie będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW;<br>4) wyrażam zgodę na wykonanie prac objętych dofinansowaniem przez Wykonawcę wskazanego przez Gminę Bedlno. |                                                |                                                 |                                 |
| <b>IV. Zobowiązania.</b><br>Zobowiązuję się do:<br>1) niezwłocznego informowania na piśmie Wójta Gminy Bedlno o każdej zmianie, która nastąpi w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia przyznania pomocy, w szczególności przyznania innej pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie lub innej pomocy de minimis;<br>2) niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym wniosku i załączonych formularzach.                                                                                                                 |                                                |                                                 |                                 |

## V. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Zgodnie 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO” oraz na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Poz. 1000), informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych zbieranych i przetwarzanych jest: GMINA BEDLNO – Wójt Gminy Bedlno. Siedziba Administratora danych osobowych mieści się pod adresem: BEDLNO 24, 99-311 BEDLNO.
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych Osobowych od 01 stycznia 2019 roku pełni Pani Dorota Wiosek - Kancelaria Prawnicza w Kutnie, Aleje ZHP 3/21 tel. 603 914 003, e-mail dorota.wiosek@ugbedlno.pl
3. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze danych oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO będą przetwarzane przez Administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska, uchwały nr XXIX/222/2014 Rady Gminy Bedlno z dnia 10 października 2014 roku w sprawie przyjęcia „Regulaminu dofinansowania kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Bedlno”, rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 5 stycznia 2017 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej w rolnictwie lub rybołówstwie oraz informacji o nieudzieleniu takiej pomocy w związku z wnioskiem Pani/Pana o dofinansowanie kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Bedlno.
5. Pozyskane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmiot/ wykonawca usuwający azbest z ww. nieruchomości na zlecenie Gminy.
6. Zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych. Kryteria okresu przechowywania ustala się każdorazowo w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji.
7. Dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane, przechowywane przez okres, o którym mowa w pkt. 6 oraz przez okres realizacji celów, o których mowa w „Zgodzie na przetwarzanie danych osobowych” do czasu jej odwołania lub zmiany.
8. Osoby, których dane dotyczą mają prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i przeniesienia danych do innego administratora.
9. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, macie Państwo prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki nr 2, 00-193 Warszawa.
11. Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów ustaw i rozporządzeń jest konieczne i prawnie wymagane. Niepodanie danych lub podanie niepełnych danych skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

.....  
(miejscowość, data)

1 .....

2 .....

(podpis/podpisy Wnioskodawcy/ów)

## VI. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Bedlno – Wójta Gminy Bedlno, Bedlno 24, 99-311 Bedlno, jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów obowiązującego prawa, oznaczonych we wniosku o dofinansowanie kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Bedlno jako „dane nieobowiązkowe” w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną Gminie oraz podmiotowi działającemu na zlecenie Gminy, który realizował będzie odbiór azbestu w sprawach dotyczących przedmiotowego wniosku, z wykorzystaniem podanego przeze mnie numeru telefonu, zgodnie z Rozporządzeniem 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1).

Podanie numeru telefonu jest dobrowolne a jego niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Bedlno.

Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych lub na adres e-mail: dorota.wiosetk@ugbedlno.pl  
Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1 .....

2 .....

(podpis/podpisy Wnioskodawcy/ów)

.....  
(miejscowość, data)

**Załączniki:**

- 1) Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę (Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. poz. 810);
- 2) Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - informacje dodatkowe do sprawozdawczości.