

.....  
gmina/miasto

.....  
imię i nazwisko lub nazwa siedziby producenta rolnego

.....  
adres i miejsce zamieszkania lub adres siedziby producenta rolnego

.....  
adres gospodarstwa rolnego

.....  
adres działu specjalnego produkcji rolnej

numer telefonu kontaktowego

numer identyfikacyjny producenta rolnego

## Wniosek o oszacowanie szkód w wyniku suszy rolniczej <sup>1</sup>

Okres wystąpienia zjawiska suszy: .....

Dzień zgłoszenia szkody w odpowiednim miejscowo urzędzie gminy/miasta:

.....

Informuję, że wniosek o oszacowanie szkód złożyłem również do następujących gmin:

- |    |             |                      |
|----|-------------|----------------------|
| a) | gmina ..... | w województwie ..... |
| b) | gmina ..... | w województwie ..... |
| c) | gmina ..... | w województwie ..... |

Największą część użytków rolnych gospodarstwa (grunty własne i użytkowe) spośród gmin w których wystąpiły szkody położona jest w gminie .....

Wyrażam zgodę na dołączenie do wniosku o oszacowanie szkód kserokopii wniosku o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego złożonego do Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w danym roku wegetacyjnym, jako załącznika w celu identyfikacji upraw rolnych, w których wystąpiły szkody na terenie mojego gospodarstwa i dla których wykazałem lub wykaże straty w aplikacji publicznej.

.....  
(miejscowość, data, czytelny podpis rolnika  
składającego wniosek)

**Zgłaszam szkody w uprawach wymienionych poniżej:**

<sup>1</sup> Wniosek należy złożyć w urzędzie gminy/miasta właściwym ze względu na położenie poszkodowanego gospodarstwa.

| Uprawa/działka | Nazwa gminy, w której położona jest działka | Powierzchnia użytków rolnych (do dwóch miejsc po przecinku) |
|----------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                |                                             |                                                             |
|                |                                             |                                                             |
|                |                                             |                                                             |
|                |                                             |                                                             |
|                |                                             |                                                             |
|                |                                             |                                                             |
|                |                                             |                                                             |

.....  
(miejscowość, data, czytelny podpis rolnika  
składającego wniosek)

Oświadczam, że nie dokonam likwidacji ani zbioru uprawy do czasu przeprowadzenia przez komisję powołaną przez wojewodę lustracji na miejscu wystąpienia szkód, przy czym w przypadku szkód spowodowanych przez ujemne skutki przezimowania, przymrozki wiosenne, powódź lub grad w drzewach owocowych (dotyczy wyłącznie drzew owocowych jako środka trwałego natomiast nie dotyczy szkód w owocach, tj. plonie) do czasu przeprowadzenia drugiego szacowania w terminie ustalonym przez komisję po pierwszym oszacowaniu szkód <sup>2</sup>.

.....  
(miejscowość, data, czytelny podpis rolnika  
składającego wniosek)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data, czytelny podpis rolnika  
składającego wniosek)

#### Klauzula Informacyjna

##### Tożsamość administratora

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki.  
Mogą się Państwo z nim kontaktować w następujący sposób:  
listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa  
poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka  
poprzez e-mail: iod@mazowieckie.pl  
telefonicznie: 22 695 69 95

##### Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych

Nad prawidłowością przetwarzania państwa danych osobowych czuwa wyznaczony przez Administratora inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować:  
listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa  
poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka  
poprzez e-mail: iod@mazowieckie.pl  
telefonicznie: 22 695 69 80

---

<sup>2</sup> Zlikwidowany lub zebrany plon przed oszacowaniem szkód przez komisję nie będzie szacowany.

#### Cel przetwarzania Pana/Pani danych i podstawa prawna

Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku ciążącego na administratorze danych (art. 6 ust.1 pkt c RODO), tj. realizacji zadań związanych z pracami komisji do spraw szacowania szkód w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej powołanych przez Wojewodę Mazowieckiego (rozporządzenie 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.)).

Pana/Pani dane osobowe w zakresie numeru telefonu są przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

#### Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych

Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Podmioty takie nie są jednak uznane za odbiorców danych. Państwa dane osobowe mogą być również udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców, którymi mogą być podmioty, które przetwarzają Państwa dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie ustawy.

#### Okres przechowywania danych

Dane osobowe przechowujemy przez okres niezbędny do wykonania zadań Administratora oraz realizacji obowiązku archiwizacyjnego, które wynikają z przepisów prawa.

#### Przysługujące Panu/Pani uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Przysługuje Panu/Pani prawo do danych i uzyskania ich kopii.

Przysługuje Panu/Pani prawo do ograniczenia przechowywania akt.

Przysługuje Panu/Pani prawo do usunięcia danych osobowych jeżeli jest to zgodne z przepisami prawa.

#### Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym.

Podanie numeru telefonu jest dobrowolne.

[Podstawa prawna: rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016)]