

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

symbol formularza

W-2_19.2_P

na operacje w zakresie podejmowania działalności gospodarczej
w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach
strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”
objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata
2014-2020

Potwierdzenie złożenia wniosku
/pieczęć UM/

Liczba załączników dołączonych przez
Beneficjenta

UM - 6 9 3 5 - UM /

- - 2 0

znak sprawy (wypełnia UM albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - dalej UM)

data złożenia i podpis (wypełnia UM)

W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia wniosku o płatność

(wybierz z listy)

2. Rodzaj płatności

(wybierz z listy)

3. Z postanowień umowy wynika obowiązek utworzenia miejsc(a) pracy

X

TAK

4. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonej(-ym) w LSR

(wybierz z listy)

4.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja

4.2 Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), poprzez utworzenie miejsc(a) pracy

(wybierz z listy)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer identyfikacyjny

2. Imię i nazwisko Beneficjenta / Nazwa Beneficjenta

3. NIP

4. REGON

5. Adres Beneficjenta

5.1 Kraj Polska	5.2 Województwo (wybierz z listy)	5.3 Powiat	5.4 Gmina
5.5 Kod pocztowy	5.6 Poczta	5.7 Miejscowość	5.8 Ulica
5.9 Nr domu	5.10 Nr lokalu	5.11 Telefon stacjonarny / komórkowy*	5.12 Faks*
5.13 E-mail*		5.14 Adres www*	

6. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż w pkt 5 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika)

6.1 Kraj (wybierz z listy)	6.2 Województwo (wybierz z listy)	6.3 Powiat	6.4 Gmina
6.5 Kod pocztowy	6.6 Poczta	6.7 Miejscowość	6.8 Ulica
6.9 Nr domu	6.10 Nr lokalu	6.11 Telefon stacjonarny / komórkowy*	6.12 Faks*
6.13 E-mail*		6.14 Adres www*	

7. Dane pełnomocnika Beneficjenta

7.1 Nazwisko / Nazwa		7.2 Imię	7.3 Stanowisko / Funkcja
7.4 Kraj (wybierz z listy)	7.5 Województwo (wybierz z listy)	7.6 Powiat	7.7 Gmina
7.8 Kod pocztowy	7.9 Poczta	7.10 Miejscowość	7.11 Ulica
7.12 Nr domu	7.13 Nr lokalu	7.14 Telefon stacjonarny / komórkowy*	7.15 Faks*
7.16 E-mail*		7.17 Adres www*	

8. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

8.1 Nazwisko	8.2 Imię	8.3 Telefon stacjonarny / komórkowy*
8.4 Faks*	8.5 E-mail*	

III. DANE Z UMOWY O PRZYZNANIU POMOCY

- Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*
- Numer umowy

- 6 3 9 5 - U M /

- Data zawarcia umowy
(w formacie dzień - miesiąc - rok)
- Kwota pomocy z umowy przyznana dla danej transzy

 zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

- Wniosek za okres:
(daty w formacie dzień - miesiąc - rok) od:

 do:
- Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy

 zł

* Dane nieobowiązkowe.

V. RZECZOWE WYKONANIE BIZNESPLANU

Lp.	Wyszczególnienie zgodnie z biznesplanem (rodzaj wydatku)	Jednostka miary	Ilość / liczba	Dokumenty potwierdzające realizację biznesplanu
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
...				

VI. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELU (ÓW) OPERACJI

1.1 Wskaźniki obowiązkowe

Lp.	Wskaźnik	Dezagregacja	Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	Liczba utworzonych miejsc pracy	Ogółem		pełne etaty średnioroczne		
		Kobiety	-	pełne etaty średnioroczne		
		Mężczyźni	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy (przed podjęciem zatrudnienia we wspartej firmie)	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby powyżej 50 roku życia	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby młode do ukończenia 25 roku życia	-	pełne etaty średnioroczne		

1.2 Pozostałe wskaźniki

Lp.	Wskaźnik	Dezagregacja	Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.		-				
2.		-				
...		-				

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych		(wybierz z listy)	
Lp.	Nazwa załącznika	TAK /ND	Liczba załączników
A. Załączniki do wniosku o płatność pierwszej transzy			
1.	Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy <i>Prawo przedsiębiorców</i> - kopia ¹	(wybierz z listy)	
2.	Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy - kopia ¹	(wybierz z listy)	
3.	Decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami - kopia ¹	(wybierz z listy)	
4.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi - kopia ¹ , wraz z: - oświadczeniem, że w terminie 21 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo - zaświadczeniem o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych - kopia ¹	(wybierz z listy)	
5.	Decyzja o pozwoleniu na budowę (załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy zakres realizowanej operacji wymaga złożenia tego dokumentu) - kopia ¹	(wybierz z listy)	
6.	Umowa cesji wierzytelności - kopia ¹	(wybierz z listy)	
7.	Pełnomocnictwo – (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - kopia ¹	(wybierz z listy)	
8.	Pozwolenia, zezwolenia i inne decyzje, których uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji inwestycji objętych operacją - kopia ¹	(wybierz z listy)	
8a.		TAK	
8b.		TAK	
B. Załączniki do wniosku o płatność drugiej transzy			
1.	Dokumenty dotyczące podleganiu ubezpieczeniom społecznym (dokumenty dotyczące tylko samozatrudnienia)	(wybierz z listy)	
1a.	Zaświadczenie o zgłoszeniu i okresach podlegania ubezpieczeniom społecznym - oryginał	(wybierz z listy)	
1b.	Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA - kopia ¹	(wybierz z listy)	
2.	Dokumenty potwierdzające utworzenie miejsc(a) pracy	(wybierz z listy)	
2a.	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji - kopia ¹	(wybierz z listy)	
2b.	Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji - kopia ¹	(wybierz z listy)	
2c.	Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopia ¹	(wybierz z listy)	

3.	Dokumenty potwierdzające rzeczową realizację biznesplanu - kopia ¹	(wybierz z listy)	
4.	Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” (sporządzone na formularzu udostępnionym przez UM) - oryginał	(wybierz z listy)	
5.	Pozwolenie na użytkowanie obiektu budowlanego, jeśli taki obowiązek wynika z przepisów prawa budowlanego - kopia ¹	(wybierz z listy)	
6.	Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 14 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek - kopia ¹ wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót budowlanych właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albo - zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni - kopia ¹	(wybierz z listy)	
7.	Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych - kopia ¹	(wybierz z listy)	
8.	Inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie celów i pozostałych wskaźników realizacji operacji (dotyczy sekcji VI. Wskaźniki osiągnięcia celu(-ów) operacji) - kopia ¹	(wybierz z listy)	
9.	Sprawozdanie z realizacji biznesplanu - oryginał	(wybierz z listy)	
10.	Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy (jeżeli numer rachunku uległ zmianie po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy) - kopia ¹	(wybierz z listy)	
11.	Umowa cesji wierzytelności - kopia ¹	(wybierz z listy)	
12.	Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - kopia ¹	(wybierz z listy)	
13.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty, których uzyskanie było wymagane przez odrębne przepisy w związku ze zrealizowaną operacją - kopia ¹	(wybierz z listy)	
13a.		TAK	
13b.		TAK	
C. Inne załączniki dotyczące operacji		(wybierz z listy)	
1.	Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych osoby fizycznej występującej w poddziałaniu 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020	TAK	
2.			
3.			
D. Liczba załączników (razem):			

¹ Kopie dokumentów, dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa, lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem, z tym że kopia pełnomocnictwa, o której mowa w pkt A.7 i B.12, nie może być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta oraz pracownika LGD. Natomiast kopie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej mogą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta.

VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są / Beneficjentowi znane są² zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia³ i umowie o przyznaniu pomocy oraz zasady wypełniania wniosku o płatność zawarte w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność;
- b) informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są / Beneficjentowi znane są² skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 i 2077);
- c) nie podlegam / Beneficjent nie podlega² zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się / Beneficjent zobowiązuje się² do niezwłocznego poinformowania UM o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4. ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonemu w stosunku do Beneficjenta;
- d) informuję i rozpowszechniam / Beneficjent informuje² i rozpowszechnia informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014⁴;
- e) umożliwię / Beneficjent umożliwi² upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty drugiej transzy pomocy, w szczególności kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.

2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) dane Beneficjenta, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- b) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach podziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl⁵.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / pełnomocnika

² Niepotrzebne skreślić.

³ Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach podziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz.U. z 2017 r. poz. 772 i 1588 oraz z 2018 r. poz. 861).

⁴ Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiające zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18, z późn. zm.).

⁵ Zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.Ur. UE L 347 z 20.12.2013, str. 549, z późn. zm.).

XI. OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁶ wobec osób fizycznych⁷, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu wypłaty pomocy finansowej w ramach podziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020⁸.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / pełnomocnika

⁶ 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).

⁷ Dotyczy takich przypadków jak pozyskiwanie od Beneficjenta danych osobowych innych osób (np. danych osobowych pracowników Beneficjenta), które to dane służą do wykazania spełnienia przez Beneficjenta warunków wypłaty pomocy finansowej w ramach podziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

⁸ W przypadku, gdy Beneficjent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Beneficjent nie składa.

Załącznik nr VII. B.4

Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

Nazwisko / Nazwa Beneficjenta

Imię / Imiona

Adres

Numer umowy z Urzędem Marszałkowskim

Oświadczam, iż:

TAK

☐

prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn.zm).

Lp.	Numer konta księgowego / kodu rachunkowego zgodny z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją	Nazwa konta księgowego, na którym / kodu rachunkowego, pod którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją
1		
2		
3		
4		
5		
...		

TAK¹
☐

posiadam Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do instrukcji wypełniania wniosku o płatność.

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / pełnomocnika

¹ Należy zaznaczyć, w przypadku, gdy Beneficjent nie jest zobowiązany na podstawie aktualnych przepisów do prowadzenia ksiąg rachunkowych i sporządzania sprawozdania finansowego zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2019 r. poz. 351).

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych osoby fizycznej występującej w poddziale 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

I. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa:

W związku z treścią 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23. 05. 2018, str. 2), dalej: „Rozporządzenie 2016/679”, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani / Pana 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 można kontaktować się poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 3) administrator danych osobowych 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 lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. I.2);
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, 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 podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 6 ust. 2 i ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 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 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2018 r. poz. 140 i 1625) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2017 r., poz. 772 i 1588 oraz z 2018 r. poz. 861), tj. w celu wypłaty pomocy finansowej.

II. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Samorząd Województwa

W związku z treścią art. 13 Rozporządzenia 2016/679, Samorząd Województwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Samorząd Województwa z siedzibą w
- 2) z administratorem danych osobowych można kontaktować się poprzez adres e-mail: lub pisemnie na adres korespondencyjny
- 3) administrator danych osobowych 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: lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych osobowych, wskazany w pkt. II.2);
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych osobowych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, 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 podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 będą przetwarzane przez administratora danych osobowych w celu realizacji zadań wynikających z art. 6 ust. 2 i ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 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 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2018 r., poz. 140 i 1625) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2017 r., poz. 772 i 1588 oraz z 2018 r. poz. 861), tj. w celu wypłaty pomocy finansowej.

III. Informacja wspólna odnosząca się do każdego z ww. administratorów danych

- 1) 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 danych osobowych w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wparcia informatycznego;
- 2) zebrane dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. I-II.5 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku. 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 ich archiwizacji;
- 3) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych (dane nieobowiązkowe) będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt I-II.5. oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 r., lub do czasu jej odwołania lub zmiany;
- 4) przysługuje Pani / Panu prawo dostępu do swoich danych, prawo żądania ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w Rozporządzeniu 2016/679. Ponadto w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe, tj. pozyskiwanych na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Pani / Panu prawo do przenoszenia tych danych;

- 5) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679, przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 6) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 we wniosku o płatność na operacje w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie rozpatrzenie wniosku w zakresie, w jakim został wypełniony, oraz na podstawie dołączonych do niego i poprawnie sporządzonych dokumentów.

Zgoda Beneficjenta na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć X

☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych osobowych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa);
- 2) Samorząd Województwa z siedzibą w,

danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych w pkt I-II. 5), oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy finansowej.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych osobowych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2)

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / pełnomocnika

Zgoda pełnomocnika na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć znakiem X

☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych osobowych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa);
- 2) Samorząd Województwa z siedzibą w,

danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych w pkt I-II. 5), oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy finansowej.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych osobowych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2)

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość i data

czytelny podpis pełnomocnika

☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych osobowych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa);
- 2) Samorząd Województwa z siedzibą w

danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych w pkt I-II. 5, oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy finansowej.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych osobowych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2)

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość i data

czytelny podpis osoby uprawnionej do kontaktu