

## WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

na operację 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

UM - 6935 - UM /

znak sprawy (wypełnia Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna zwana dalej UM)

Potwierdzenie przyjęcia przez UM /pieczęć/

Liczba załączników  
dołączonych przez  
Beneficjenta

data przyjęcia (dd-mm-rrrr)

(wypełnia UM)

i podpis

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:
2. Rodzaj płatności
3. Z postanowień umowy wynika obowiązek utworzenia/utrzymania miejsc(a) pracy
4. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonej(-ym) w LSR
- 4.1 Liczba grup defaworyzowanych, którym dedykowana jest operacja
- 4.2 Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), poprzez utworzenie/utrzymanie miejsc(a) pracy

|   |     |
|---|-----|
|   |     |
|   |     |
| X | TAK |
|   |     |
|   |     |
|   |     |

## II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer identyfikacyjny
2. Imię i nazwisko Beneficjenta/Nazwa Beneficjenta
3. NIP
4. REGON

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|  |

## 5. Adres Beneficjenta

|                    |                 |                                       |            |
|--------------------|-----------------|---------------------------------------|------------|
| 5.1 Kraj<br>Polska | 5.2 Województwo | 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         | 6.2 Województwo | 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     |                 | 7.2 Imię |                                   | 7.3 Stanowisko/Funkcja |            |
| 7.4 Kraj         | 7.5 Województwo |          | 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 Tel 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 PRYZNANIU POMOCY**

1. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

2. Nr umowy  /

3. Data zawarcia umowy (w formacie dd-mm-rrrr)

4. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danej transzy

**IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

1. Wniosek za okres: (daty w formacie dd-mm-rrrr) od:  do:

2. Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy

\* 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

| L.p. | Wskaźnik                        | Dezagregacja   | Docelowa wartość wskaźnika zgodnie z umową | Jednostka miary wskaźnika   | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji | Sposób pomiaru wskaźnika |
|------|---------------------------------|--|--|-----------------------------|---|--------------------------|
| 1.   | Liczba utworzonych miejsc pracy | Ogółem   |  | pełny etat<br>średnioroczny |   |                          |
|      |                                 | Kobiety  | -  | pełny etat<br>średnioroczny |   |                          |
|      |                                 | Mężczyźni  | -  | pełny etat<br>średnioroczny |   |                          |
|      |                                 | Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności                                  | -  | pełny etat<br>średnioroczny |   |                          |
|      |                                 | Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy (przed podjęciem zatrudnienia we wspartej firmie) | -  | pełny etat<br>średnioroczny |   |                          |
|      |                                 | Osoby powyżej 50 roku życia  | -  | pełny etat<br>średnioroczny |   |                          |
|      |                                 | Osoby młode do ukończenia 25 roku życia  | -  | pełny etat<br>średnioroczny |   |                          |

### 1.2 Pozostałe wskaźniki

| L.p. | Wskaźnik | Dezagregacja | Docelowa wartość 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 |  |          |        |
|--|--|----------|--------|
| Lp.  | Nazwa załącznika   | TAK / ND | Liczba |
| <b>A. Załączniki do wniosku o płatność pierwszej transzy</b>                             |  |          |        |
| 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 Prawo przedsiębiorców<br>- kopia <sup>1</sup>  |          |        |
| 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<br>- kopia <sup>1</sup>   |          |        |
| 3.   | Decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami<br>- kopia <sup>1</sup>  |          |        |
| 4.   | Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi<br>- kopia <sup>1</sup> , wraz z:<br>- oświadczeniem, że w terminie 21 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu<br>- oryginał<br>albo<br>- zaświadczeniem o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych<br>- kopia <sup>1</sup>  |          |        |
| 5.   | Decyzja o pozwoleniu na budowę (załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy zakres realizowanej operacji wymaga złożenia tego dokumentu)<br>- kopia <sup>1</sup>   |          |        |
| 6.   | Umowa cesji wierzytelności<br>- kopia <sup>1</sup>   |          |        |
| 7.   | Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa)<br>- kopia <sup>1</sup>  |          |        |
| 8.   | Pozwolenia, zezwolenia i inne decyzje, których uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji inwestycji objętych operacją<br>- kopia <sup>1</sup>   |          |        |
| 8.a.   |  |          |        |
| 8.b.   |  |          |        |
| <b>B. Załączniki do wniosku o płatność drugiej transzy</b>                               |  |          |        |
| 1.   | Dokumenty dotyczące podleganiu ubezpieczeniom społecznym (dokumenty dotyczące tylko samozatrudnienia)  |          |        |
| 1a.  | Zaświadczenie o zgłoszeniu i okresach podlegania ubezpieczeniom społecznym<br>- oryginał   |          |        |
| 1b.  | Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA<br>- kopia <sup>1</sup>  |          |        |
| 2.   | Dokumenty potwierdzające utworzenie miejsc(a) pracy  |          |        |
| 2a.  | Umowy o pracę wraz z zakresami czynności dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji<br>- kopia <sup>1</sup>  |          |        |
| 2b.  | Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji<br>- kopia <sup>1</sup>   |          |        |
| 2.c  | Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA)<br>- kopia <sup>1</sup>  |          |        |
| 3.   | Dokumenty potwierdzające rzeczową realizację biznesplanu<br>- kopia <sup>1</sup>   |          |        |
| 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)<br>- oryginał  |          |        |
| 5.   | Pozwolenie na użytkowanie obiektu budowlanego, jeśli taki obowiązek wynika z przepisów prawa budowlanego<br>- kopia <sup>1</sup>   |          |        |
| 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<br>- kopia <sup>1</sup> wraz z:<br>- oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót budowlanych właściwy organ nie wniósł sprzeciwu<br>- oryginał<br>albo<br>- zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni<br>- kopia <sup>1</sup> |          |        |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 7.   | Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych<br>- kopia <sup>1</sup>   |  |  |
| 8.   | Inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie celów i pozostałych wskaźników realizacji operacji (dotyczy sekcji VI. Wskaźniki osiągnięcia celu(-ów) operacji)<br>- kopia <sup>1</sup>   |  |  |
| 9.   | Sprawozdanie z realizacji biznesplanu<br>- oryginał  |  |  |
| 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)<br>- kopia <sup>1</sup> |  |  |
| 11.  | Umowa cesji wierzytelności<br>- kopia <sup>1</sup>   |  |  |
| 12.  | Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa)<br>- kopia <sup>1</sup>  |  |  |
| 13.  | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty, których uzyskanie było wymagane przez odrębne przepisy w związku ze zrealizowaną operacją<br>- kopia <sup>1</sup>   |  |  |
| 13a.   |  |  |  |
| 13b.   |  |  |  |
| <b>C. Inne załączniki dotyczące operacji</b> |  |  |  |
| 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   |  |  |
| 2.   |  |  |  |
| (...)  |  |  |  |
| <b>D. Liczba załączników (razem):</b>        |  |  |  |

<sup>1</sup> 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 są<sup>2</sup> zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia<sup>3</sup> 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 są<sup>2</sup> 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 podlega<sup>2</sup> 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 się<sup>2</sup> 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, orzecznym w stosunku do Beneficjenta;
- d) informuję i rozpowszechniam / Beneficjent informuje<sup>2</sup> i rozpowszechnia informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014<sup>4</sup>;
- e) umożliwię / Beneficjent umożliwi<sup>2</sup> 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.pl](http://www.minrol.gov.pl)<sup>5</sup>.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> 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).

<sup>4</sup> 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.).

<sup>5</sup> 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.).

## IX. OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>6</sup> wobec osób fizycznych<sup>7</sup>, 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 2014-2020<sup>8</sup>.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

<sup>6</sup> 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).

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> 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”

Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta

Adres

Nr 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   |  |   |
| ... |  |   |

**TAK<sup>1</sup>** 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.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

*miejsowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)*

*czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika*

<sup>1</sup> 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)



**Załącznik nr VII.C.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**

**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, 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 osobowych, 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 (zwanym dalej administratorem danych) jest Samorząd Województwa \_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_
- 2) z administratorem Pani/Pan danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: \_\_\_\_\_ lub pisemnie na adres korespondencyjny \_\_\_\_\_
- 3) administrator danych 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 (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.

**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 osobowych; 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 znakiem X**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji i 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 oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy.

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 (w formacie dd-mm-rrrr)

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika

**Zgoda pełnomocnika na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć znakiem X**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji i 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 oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy.

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 (w formacie dd-mm-rrrr)

czytelny podpis pełnomocnika

**Zgoda osoby uprawnionej do kontaktu na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć znakiem X**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji i 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 oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy.

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 (w formacie dd-mm-rrrr)

czytelny podpis osoby uprawnionej do kontaktu