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

(miejscowość, data)

**I. Dane do identyfikacji producenta rolnego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Numer identyfikacyjny 1): |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miasto: |  |
| Kraj: |  |
| Adres (nr domu): |  |
| Maksymalna szacowana ilość na rok: |  |
| Maksymalna szacowana zrównoważona ilość na rok: |  |
| 1) nadany zgodnie z przepisami dotyczącymi krajowego systemu rejestracji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (składa się z 9 cyfr) lub PESEL lub inny odpowiedni numer | |

**II. Identyfikacja odbiorcy biomasy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| Kod pocztowy, miasto: |  |
| Adres (ulica, numer, województwo): |  |

**III. Informacje dotyczące dostawy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok zbiorów: |  |
| Masa lub objętość dostawy: |  |
| Rodzaj surowców: |  |
| Data i numer umowy (jeśli dotyczy): |  |

|  |
| --- |
|  |

**IV. Deklaracja**

***Niniejszym oświadczam, że:***

|  |  |
| --- | --- |
| surowce zostały zebrane z gruntów sklasyfikowanych przed dniem 1 stycznia 2008 r. jako grunty orne, ale nie zostały zebrane z jakiegokolwiek obszarów chronionych, których status został zmieniony na grunty orne po dniu 1 stycznia 2008 r. | √ |
| surowce zostały zebrane z gruntów, które miały status gruntów rolnych przed 1 stycznia 2008 r. |  |
| surowce nie zostały zebrane z obszarów chronionych, dla których wydano pozwolenie na użytkowanie gruntów |  |
| surowce nie zostały zebrane z gruntów wykluczonych zgodnie z wymogami KZR INiG | √ |
| surowce zostały zebrane na zatwierdzonym obszarze NUTS 2, a wartość emisji GHG wynosi:............................ g CO2eq/kg suchej biomasy |  |
| standardowa wartość emisji GHG dla etapu uprawy |  |
| rzeczywista wartość emisji GHG dla etapu uprawy wynosi: ......................... g CO2eq/kg suchej biomasy |  |
| surowiec jest pozostałością z rolnictwa, akwakultury, rybołówstwa i leśnictwa i spełnia wymogi KZR INiG | Tak/Nie/Nie dotyczy |
| Jestem beneficjentem systemu wsparcia bezpośredniego zgodnie z Rozporządzeniem Rady 73/2009 ("zasada wzajemnej zgodności") | Tak/Nie |
| Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez podmiot wskazany w pkt II niniejszej deklaracji moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w celu realizacji usługi i przeprowadzenia procesu certyfikacji. | √ |

**Niniejszym oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przedstawienie wszelkich dowodów potwierdzających zgodność z oświadczeniami zawartymi w niniejszej deklaracji, wyrażam również zgodę na ich weryfikację przez audytora jednostki certyfikującej wyznaczonego przez odbiorcę.**

…………………………………

Data, podpis

Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest: ......................................................................................................................................................................................................................................

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

*Nazwa jednostki, adres*

Zebrane dane będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do świadczenia usługi i przeprowadzenia procesu certyfikacji. Podanie danych jest dobrowolne, ale bez ich podania usługa nie będzie mogła być świadczona, a certyfikacja produktu nie będzie możliwa. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom zaangażowanym w proces certyfikacji oraz organom państwowym. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich korygowania.