(*miejscowość, data)*

**I. Dane identyfikujące producenta rolnego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| Numer identyfikacyjny1) |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miasto: |  |
| Kraj: |  |
| Adres (ulica nr; wojew.): |  |
| 1) nadany na podstawie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (numer składający się z 9 cyfr) lub nr PESEL lub inny odpowiedni | |

**II. Dane identyfikujące odbiorcę**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |
| Adres (ulica nr; wojew.): |  |

**III. Informacje dotyczące dostawy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok zbiorów: |  |
| Wielkość zbiorów/prognozowana wielkość zbiorów: |  |
| Rodzaj biomasy: |  |
| Województwo na terenie którego położone są działki rolne z których zbierana jest biomasa: |  |
| Data, nr umowy kontraktacyjnej (jeśli dotyczy) |  |

|  |
| --- |
|  |

**IV. Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| biomasa pochodzi z obszaru będącego gruntem ornym przed dniem 1 stycznia 2008 roku, ale nie pochodzi z obszaru chronionego, który po 1 stycznia 2008 r. został przekształcony na grunty orne | √ |
| biomasa pochodzi z obszaru będącego polem uprawnym przed dniem 1 stycznia 2008 roku |  |
| biomasa pochodzi z obszarów chronionych, dla których wydano zgodę na użytkowanie |  |
| biomasa nie pochodzi z obszaru, wyłączonego zgodnie z art. 17 dyrektywy 2009/28/WE | √ |
| biomasa pochodzi z obszaru zakwalifikowanego do NUTS 2, a wartość emisji GHG wynosi  ............................ gCO2eq/MJ biopaliwa  ............................ gCO2eq/kg suchej biomasy |  |
| wartości standardowych dla emisji GHG dla etapu uprawy, dla danej ścieżki produkcji biopaliwa, zgodnie z Załącznikiem V, część D, wynosi ............................... |  |
| wartość rzeczywista dla emisji GHG dla etapu wynosi ............................. |  |
| jestem beneficjentem systemu finansowego wsparcia i kontroli, według Rozporządzenia nr 73/2009, w ramach zasady wzajemnej zgodności („cross-compliance”) | 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 niezbędnym do zrealizowania usługi oraz realizacji procesu certyfikacji. | √ |

Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe oraz zgadzam się na przygotowanie wszelkich dowodów potwierdzających zgodność z oświadczeniami zawartymi w powyższej deklaracji jak również na ich weryfikację przez audytora jednostki certyfikującej wskazanej przez odbiorcę.

…………………………………

Data, podpis

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*nazwa podmiotu wraz z adresem*

Zebrane dane będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do zrealizowania usługi oraz realizacji procesu certyfikacji. Podanie danych jest dobrowolne, bez ich podania nie będzie możliwe zrealizowanie usługi oraz wykonanie umowy o dokonanie certyfikacji produktu. Dane mogą być udostępnione podmiotom zaangażowanym w proces certyfikacji, jak również organom państwowym. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.