(*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 ............................ g CO2eq/kg suchej biomasy |  |
| wartość standardowa emisji GHG dla etapu uprawy |  |
| wartość rzeczywista dla emisji GHG dla etapu wynosi ........................ g CO2eq/kg suchej biomasy  |  |
| 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

| **Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**  |
| --- |
| **ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH** | Administratorem danych jest *[należy wskazać dane administratora danych, adres, telefon, e-mail]* |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | *[W przypadku powołania inspektora ochrony danych należy wskazać jego dane kontaktowe, telefon lub e-mail]* |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA**  | Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu certyfikacji w Systemie KZR INiG. Podstawy prawne przetwarzania danych:- art. 6 ust. 1 lit. b) RODO\*, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań przed jej zawarciem,- art. 6 ust. 1 lit. f) RODO\* w zakresie prawnie celów uzasadnionych interesów administratora, w tym ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. |
| **ODBIORCY DANYCH** | Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych są jednostki certyfikujące uznane przez KZR INiG, Instytut Nafty i Gazu – Państwowy Instytut Badawczy, Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa, Komisja Europejska, inne organy w oparciu o przepisy prawa, inne:……………………………………………………………………………….. *[można wskazać innych możliwych odbiorców danych, np. konsultanci]*.  |
| **PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ** | Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowej. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | *[Należy określić okres przechowywania danych, w tym archiwizacji]* |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, lub prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu certyfikacji w systemie KZR INiG.  |
| **INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI, W TYM PROFILOWANIU** | Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. |

…………………………………

 Data, podpis