

Symbol formularza: W-1/04

## WNIOSEK o wpis do ewidencji producentów

znak sprawy

numer dokumentu

data przyjęcia wniosku i podpis

**I. CEL ZGŁOSZENIA** <sup>1)</sup>

1. Wpis do ewidencji producentów i nadanie numeru identyfikacyjnego
  2. Zmiana danych
  3. Korekta danych: .....  
 znak sprawy (w przypadku otrzymania wezwania od ARiMR)

**II. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA**

(wypełnić, jeśli wnioskodawca ma już nadany numer)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**III. PRODUCENT** <sup>1)</sup>

01. Forma prawno - organizacyjna podmiotu:

1. Osoba fizyczna
  2. Osoba prawna
  3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
  4. Spółka cywilna

02. Rodzaj producenta:

1. Producent rolny
  2. Organizacja producentów
  3. Podmiot prowadzący zakład utylizacyjny  
 4. Uczestnik funduszy promocji
  5. Beneficjent programów rybackich
  6. Potencjalny beneficjent

03.

Czy wnioskodawca w dniu składania wniosku:

1. pozostaje w związku małżeńskim - TAK  NIE   
 2. współposiada gospodarstwo rolne wraz z małżonkiem - TAK  NIE   
 3. współposiada gospodarstwo rolne z inną osobą niż małżonek - TAK  NIE   
 4. prowadzi samodzielnie odrębne gospodarstwo rolne, stanowiące zorganizowaną całość gospodarczą - TAK  NIE

**IV. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

04. Nazwisko / Nazwa pełna		05. Pierwsze imię / Nazwa skrócona
		06. Drugie imię <sup>3)</sup>
07. Firma przedsiębiorcy		
08. Obywatelstwo	09. PESEL	10. REGON
11. NIP <sup>2)</sup>		12. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)

**V. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES ALBO SIEDZIBA I ADRES WNIOSKODAWCY**

UWAGA! Wskazany w tej sekcji adres określa właściwość miejscową organu ARiMR.

13. Województwo		14. Powiat		15. Gmina	
16. Kod pocztowy		17. Poczta		18. Miejscowość	
				19. Ulica	
20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Telefon stacjonarny / komórkowy <sup>3)</sup>	23. Faks <sup>3)</sup>	24. E-mail <sup>3)</sup>	

**VI. ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY**  / PEŁNOMOCNIKA <sup>1)</sup> 

Uwaga! Nie wypełniać, jeśli adres do korespondencji jest identyczny z adresem podanym w sekcji V lub VIII.

25. Województwo		26. Powiat		27. Gmina	
28. Kod pocztowy		29. Poczta		30. Miejscowość	
				31. Ulica	
32. Nr domu	33. Nr lokalu	34. Telefon stacjonarny / komórkowy <sup>3)</sup>	35. Faks <sup>3)</sup>	36. E-mail <sup>3)</sup>	

<sup>1)</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem X, <sup>2)</sup> Nie dotyczy osoby fizycznej, która nie prowadzi działalności gospodarczej lub nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług<sup>3)</sup> dane nieobowiązkowe

UWAGA! Pola na szarym tle wypełnia pracownik ARiMR

VII. DANE PEŁNOMOCNIKA  / OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI <sup>1)</sup>

37. Nazwisko		38. Pierwsze imię	
39. Drugie imię <sup>3)</sup>		40. Obywatelstwo	41. PESEL
42. NIP <sup>2)</sup>		43. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)	
		44. Poświadczenie złożenia pełnomocnictwa / dokumentu uprawniającego do reprezentacji <input type="checkbox"/>	

VIII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES PEŁNOMOCNIKA

45. Województwo		46. Powiat		47. Gmina	
48. Kod pocztowy		49. Poczta		50. Miejscowość	
				51. Ulica	
52. Nr domu	53. Nr lokalu	54. Telefon stacjonarny / komórkowy <sup>3)</sup>		55. Faks <sup>3)</sup>	
				56. E-mail <sup>3)</sup>	

IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

57. Nazwisko, imię / nazwa posiadacza rachunku		58. Wypełniają osoby mające siedzibę poza granicami Polski i nieposiadające rachunku w banku na terenie Polski -Kod kraju i BIC (Bank Identification Code)	
59. Numer rachunku bankowego			

X. ZAŁĄCZNIKI <sup>1)</sup>

60.  Pełnomocnictwo  Dokumenty poświadczające prawo do reprezentacji podmiotu  Załącznik do wniosku dla organizacji producentów (W-1.1/04)

Załącznik do wniosku dla wspólników s.c. oraz współposiadaczy gospodarstwa rolnego (W-1.2/04)  Kopia decyzji o uznaniu lub wstępnym uznaniu, lub wpisie do rejestru organizacji producentów  Inne załączniki

Wykaz dowodów potwierdzających samodzielne prowadzenie przez wnioskodawcę odrębnego gospodarstwa rolnego, stanowiącego zorganizowaną całość gospodarczą:

.....

.....

XI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

61. Oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(-y) i zrozumiałam(-em), że:

- 1) administratorem moich 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 mogę 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 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 2;
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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 27.04.2016 r., str. 1], dalej „Rozporządzenie”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia, 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 podstawach, o których mowa w pkt 4, będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 2 w zw. z art. 7, 8 i 9 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz.U. 2017 r., poz. 1853) oraz w zw. z rozporządzeniem MRiRW z dnia 01 września 2017 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakie powinien spełniać wniosek o wpis do ewidencji producentów (Dz.U. poz. 1711) oraz art. 6 ust. 2 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 PROW na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r., poz. 627);
- 6) 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 w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom IT;
- 7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia, będą przetwarzane przez okres 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następnego po roku, w którym wniosek został zarejestrowany w krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności. Okres przetwarzania 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 przeprowadzenia archiwizacji;
- 8) dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia, tj. odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane w celu prowadzenia krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności lub do czasu jej odwołania;
- 9) przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu;
- 10) w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia, tj. odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
- 11) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 12) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia wynika z obowiązku ustawowego realizacji programów pomocowych w ramach zadań ARIMR. Konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy) (data i czytelny podpis małżonka wnioskodawcy) (data i czytelny podpis pełnomocnika / reprezentanta)

.....

(data i czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa rolnego/ współnika spółki cywilnej) (data i czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa rolnego/ współnika spółki cywilnej) (data i czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa rolnego/ współnika spółki cywilnej)

<sup>3)</sup> dane nieobowiązkowe

## XII. OŚWIADCZENIA

62.

### Oświadczam, że:

1. podane we wniosku o wpis do ewidencji producentów dane są zgodne z prawdą;
2. znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
3. znane mi są zasady wpisu do ewidencji producentów, stanowiącej część krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2017 r. poz. 1853);
4. znany mi jest obowiązek zgłaszania kierownikowi biura powiatowego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa każdej zmiany danych zawartych w niniejszym wniosku w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmiany.

### Przyjmuję do wiadomości, że:

1. moje dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

## XIII. DANE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Uwaga! Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca będący osobą fizyczną pozostaje w związku małżeńskim

63.

.....  
(nazwisko) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości)

## XIV. ZGODA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Uwaga! Zgoda nie jest wymagana, jeśli wnioskodawca prowadzi samodzielnie odrębne od małżonka gospodarstwo rolne, stanowiące zorganizowaną całość gospodarczą

64.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę wnioskodawcy na wpis do ewidencji producentów.

.....  
(czytelny podpis małżonka wnioskodawcy)

## XV. DANE WSPÓLPOSIADACZY GOSPODARSTWA ROLNEGO / WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ <sup>1)</sup>

65.

(1) .....  
(nazwisko / nazwa) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON)

(2) .....  
(nazwisko / nazwa) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON)

(3) .....  
(nazwisko / nazwa) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON)

## XVI. ZGODA WSPÓLPOSIADACZY GOSPODARSTWA ROLNEGO

66.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę wnioskodawcy na wpis do ewidencji producentów.

(1) ..... (2) ..... (3) .....  
(czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa) (czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa) (czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa)

## XVII. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH - zaznaczyć kwadrat znakiem X

67. Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez 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), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w formularzu we wniosku o wpis do ewidencji producentów jako „dane nieobowiązkowe”, w celu realizacji programów pomocowych w ramach zadań ARiMR, w których bierze udział Wnioskodawca.

Jestem świadomy/a, że podanie danych zawartych w powyższej zgodzie jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu wskazanego w jej treści.

Przyjmuję do wiadomości, że powyższą zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych (ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa) z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres e-mail: info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

d d — m m — r r r r

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika / osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji)

## XVIII. DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU I PODPIS WNIOSKODAWCY

68. Data i podpis wnioskodawcy

d d — m m — r r r r

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika / osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji)

## XIX. ADNOTACJE ARiMR

69.

<sup>1)</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem X,