Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa	Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe ARiMR /pieczeć/								
Symbol formularza: W-1/04 WNIOSEK	,								
o wpis do ewidencji producentów									
	dete provincie unicelu i podnie.								
znak sprawy numer dokumentu	data przyjęcia wniosku i podpis								
I. CEL ZGŁOSZENIA 1) 1. Wpis do ewidencji producentów									
i nadanie numeru identyfikacyjnego 2. Zmiana danych 3. Korekt	ta danych: znak sprawy (w przypadku otrzymania wezwania od ARiMR)								
II. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA									
(wypełnić, jeśli wnioskodawca ma już nadany numer)									
III. PRODUCENT 1) 01. Forma prawno - organizacyjna podmiotu:									
1. Osoba fizyczna 2. Osoba prawna 3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej 4. Spółka cywilna									
	4. Spond dywind								
02. Rodzaj producenta:	3. Organizacja producentów								
1. Producent rolny 2. Posiadacz zwierząt	_								
4. Podmiot prowadzący zakład utylizacyjny 5. Beneficjent programów rybac	ackich 6. Potencjalny beneficjent								
Czy wnioskodawca w dniu składania wniosku:									
1. pozostaje w związku małżeńskim - TAK NIE 2. współposiada gospodarstwo rolne wraz z małżonkiem - TAK NIE 7									
2. współposiada gospodarstwo rolne wraz z małżonkiem - TAK NIE 3. współposiada gospodarstwo rolne z inną osobą niż małżonek - TAK NIE									
Prowadzę samodzielnie odrębne gospodarstwo rolne, stanowiące zorganizowaną	— (wypełnia wyłącznie osoba, która ubiega się o nadanie numeru								
całość gospodarczą.	odrębnego od numeru nadanego małżonkowi/współposiadaczowi)								
Nie zamierzam uczestniczyć w mechanizmach wymienionych w art. 12 ust. 4b ustawy									
z dnia 18.12.2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarst rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności.	(wypełnia wyłącznie osoba, która ubiega się o nadanie numeru odrębnego od numeru nadanego małżonkowi/współposiadaczowi)								
IV. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY									
04. Nazwisko / Nazwa pełna	05. Pierwsze imię / Nazwa skrócona								
	06. Drugie imię ³⁾								
07. Firma przedsiębiorcy									
08. Obywatelstwo 09. PESEL 10. REGON									
12 Kod kraju i numar naszportu luh innana	o dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)								
11. NIP ²) 12. Kod kraju i numer paszportu lub innego	у османнении тогованноскі (журенна осогда нероснацејала осумаленских роконедо)								
V. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES ALBO SIEDZIBA I ADRES WNIOSKODAWCY	UWAGA! Wskazany w tej sekcji adres określa właściwość miejscową organu								
13. Województwo 14. Powiat	ARIMR. 15. Gmina								
16. Kod pocztowy 17. Poczta 18. Miejscowość	19. Ulica								
20. Nr domu 21. Nr lokalu 22. Telefon stacjonarny / komórkowy ³) 23. Faks ³)	24. E-mail ³⁾								
VI. ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA 1)	Uwaga! Nie wypełniać, jeśli adres do korespondencji jest identyczny z adresem podanym w sekcji V lub VIII.								
25. Województwo 26. Powiat									
28. Kod pocztowy 29. Poczta 30. Miejscowość									
28. Kod pocztowy 29. Poczta 30. Miejscowość	31. Ulica								
28. Kod pocztowy 29. Poczta 30. Miejscowość 32. Nr domu 33. Nr lokalu 34. Telefon stacjonarny / komórkowy 3) 35. Faks 3)									

VII. DANE PEŁNOMOCNIKA / OSOBY UPRAWN	IONEJ DO	REPRE	ZENTACJI 1)]					
37. Nazwisko			38. Pierwsze imię						
39. Drugie imię ³⁾			40. Obywatelstwo 41. PESEL			SEL			
42. NIP ²)	43. Kod kra	nju i numer p	aszportu lub innego do	kumentu tożsamo	ści (wypełnia	44. Poświadczeni		mocnictwa /	
	osoba niep	osiadająca (obywatelstwa polskiego))		dokumentu uprawniającego do reprezentacji			
VIII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES PEŁNOMOCNIK	 A	<u> </u>							
45. Woje wództwo		Powiat			47. Gmi	na			
48. Kod pocztowy 49. Poczta		50. Miej s	cowość		5	51. Ulica			
52. Nr domu 53. Nr lokalu 54. Telefon stacjonamy / komórka	Jun. 3)	55. Faks	3)	1.	56. E-mail ³⁾				
34. Telefoli sacyonamy nomonik	owy •	00. T uns	,	,	JO. E-Mall 57	L-Hall 1			
IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO LUB NUMER RA	CHUNKU	W SPÓŁ	DZIELCZEJ KASI	E OSZCZĘDN	OSCIOWO	- KREDYTOWEJ	WNIOSKOE	DAWCY	
57. Nazwisko, imię / nazwa posiadacza rachunku						siedzibę poza granicami Polski -Kod kraju i BIC (E			
59. Numerrachunku				[0. X & X X	****	****	****		
		1							
X. ZAŁĄCZNIKI 1)									
Pełnomocnictwo Dokumenty poświadczaj	ące prawo d	lo repreze	ntacji podmiotu	Załąc	znik do wnio:	sku dla organizacji pr	oducentów (W	-1.1/04)	
Załącznik do wniosku dla wspólników s.c.			lecyzji o uznaniu lub acji producentów	wstępnym uzna	niu, lub wpisi	ie do rejestru	Inne za	ałączniki	
oraz współposiada czy gospodarstwa rolnego (W-1.2/04) Wykaz dowodów potwierdzających samodzielne prowadzenie		Ū	, .	darstwa rolnego	, stanowiac	ego zorganizowana	całość gospor	darcza:	
		·		ŭ	,		0 1	·	
VI NI-00110 I - 00110 I -	······								
XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANY				07 - 0	04.0	dbd1	h 6'		
W związku z treścią art. 13 rozporządzenia Parlamentu Euro z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego p UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, s	orzepływu ta str. 2), dalej	akich dany "Rozporza	ych oraz uchylenia d ądzenie", Agencja R	dyrektywy 95/46/ estrukturyzacji i	WE – ogólne Modernizacj	e rozporządzenie o o i Rolnictwa informuje	chronie danycl e, że:	h (Dz. Urz.	
 administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Administrator z Administratorem mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: i Poleczki 33, 02-822 Warszawa; 									
 Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym m z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl, lub 						sobowych oraz korzys	stania z praw z	związanych	
4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) Roz									
niż to wynika z powszechnie obowazującego prawa (dane nieobowiąz 5) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporząd	kowe);		. , 0	•	•	•		•	
z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentó	w, ewidencji	gospodars	tw rolnych oraz ewide	encji wniosków o	przyznanie pł	latności (Dz.U. 2017 r.	., poz. 1853 ze	zm.) w zw.	
z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 wrzes poz. 1854) oraz art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspiera	niu rozwoju (obszarów v	viejskich z udziałem ś	rodków Europejsl	kiego Fundus:	zu Rolnego na rzecz ro	ozwoju obszaróv	w wiejskich	
w ramach PROW na lata 2014-2020 (Dz.U. 2018 r., poz. 627 ze zi o przyznanie platności;	m.), tj. prowa	adzenia kn	ajowego systemu ewi	idencji producent	ów, ewidencj	i gospodarstw rolnych	ı oraz ewidencji	i wniosków	
S) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawi przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora w związku	, ,						go prawa oraz	podmiotom	
7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządz	zenia, będą p	orzetwarza	ne przez okres 5 lat, l	icząc od dnia 1 s	tycznia roku r	następnego po roku, w	•	•	
ewidencji producentów został zarejestrowany w krajowym systemie ev danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawn			,	•	•				
roszczeniami przez Administratora. Ponadto, okres przechowywania d 8) dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporząc							acii zadań o któ	órvch mowa	
w pkt 5 oraz przez okres realizacji celów, o których mowa w sekcji XII ' 9) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych os	wniosku lub (do czásu je	ej odwołania lub zmian	ıy;			•	•	
w Rozporządzeniu;	,	·	•		·	•		•	
10) w przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych osobo przysługuje Pani/Panu prawo przenoszenia danych objętych zgodą or									
na podstawie zgody przed jej odwołaniem; 11) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Da						ony Danych			

XII. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WNIOSKODAWCY I/LUB PEŁNOMOCNIKA - zaznaczyć kwadrat znakiem X 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, mojch 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 niecbowiązkowe", w celu ulatwienia i przyśpieszenia kontaktu ze mną w sprawach związanych z prowadzeniem krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie platności. Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia niniejszego wniosku o wpis do ewidencji producentów. 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 adres korespondencyjny administratora danych, z dopiskiem "Ochrona danych osobowych" lub na adres e-mail: jod@anmr.gov.pl. Wycofanie powyższej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. (czytelny podpis wnioskodawcy) (czytelny podpis pełnomocnika) XIII. OŚWIADCZENIA Oświadczam, że: 1. podane we wniosku o wpis do ewidencji producentów dane są zgodne z prawdą; 2. znane mi są skutki składania falszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu kamego; 3. znane mi są zasady wpisu do ewidéncji producentów, stańowiącej część krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie platności, o którym mowa w ustawie z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie platności (Dz. U. z 2017 r. poz. 1853 ze zm.); 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 zabezpiecz enia interesów finansowych Unii. XIV. DANE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY Uwaga! Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca będący osobą fizyczną pozostaje w związku małżeńskim (nazwisko) (imie) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości) Uwaga! Zgoda nie jest wymagana, jeśli wnioskodawca prowadzi samodzielnie odrębne od małżonka XV. ZGODA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY gospodarstwo rolne, stanowiące zorganizowaną całość gospodarczą Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę wnioskodawcy na wpis do ewidencji producentów. (czytelny podpis małżonka wnioskodawcy) XVI. DANE WSPÓŁPOSIADACZY GOSPODARSTWA ROLNEGO / WSPÓŁNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ 1) (1) (nazwisko / nazwa) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON) (2) (nazwisko / nazwa) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON) (imię) (3) (nazwisko / nazwa) (imie) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON) (4) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON) (nazwisko / nazwa) (imie) XVII. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY GOSPODARSTWA ROLNEGO Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę wnioskodawcy na wpis do ewidencji producentów. (1) (czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa rolnego) (czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa rolnego) (3) (czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa rolnego) (czytelny podpis współposiadacza gospodarstwa rolnego) XVIII. DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU I PODPIS WNIOSKODAWCY (czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika / osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji)

XIX. OŚWIADCZENIE WOBEC ARIMR O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB FIZYCZNYCH
Przyjmuję do wiadomości, iż ARiMR staje się administratorem danych osobowych osób fizycznych, otrzymanych ode mnie, które to dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały przeze mnie pozyskane w celu uzyskania wpisu do ewidencji producentów, składającej się na krajowy system ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności;
2. Oświadczam, że dane osobowe, o których mowa w pkt 1, przetwarzam zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie regulacjami prawnymi i jestem uprawniony do ich przekazania ARiMR oraz uczyniłem zadość wszelkim obowiązkom związanym z ich przekazaniem, a w szczególności zostały poinformowane osoby, których dane przekazuję, o fakcie i celu ich przekazania; 3. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować osoby, których dane osobowe będą przekazywane do ARiMR w celu uzyskania przeze mnie wpisu do ewidencji producentów, składającej się na krajowy system ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie platności, o treści klauzuli, stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku (formularz W-1.3/04).
(czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika / osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji)
XX. ADNOTACJE ARIMR
I MACAI Pola na szanim tle wyrodnia pracownik APIMP