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

(*miejscowość, data)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| Numer identyfikacyjny 1): |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miasto: |  |
| Kraj: |  |
| Adres (nr domu): |  |
| 1) nadany zgodnie z przepisami w sprawie krajowego systemu rejestracji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych i ewidencji wniosków o przyznanie płatności (obejmujący 9 liczb) 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 wykonawczej (jeśli dotyczy): |  |

|  |
| --- |
|  |

**IV. Deklaracja**

***Niniejszym oświadczam, że:***

|  |  |
| --- | --- |
| Surowiec jest pozostałością/odpadem rolniczym i spełnia wymagania KZR INiG. | √ |
| Jestem beneficjentem systemu wsparcia bezpośredniego zgodnie z Rozporządzeniem  Rady 73/2009 („zasada wzajemnej zgodności”) | Tak/Nie |
| Posiadam wdrożone praktyki zarządzania jakością gleby | √ |
| Zobowiązuję się dostarczyć dowody potwierdzające stosowanie praktyk zarządzania jakością gleby. | √ |
| 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 zaświadczam, iż powyższe informacje są prawdziwe i wyrażam zgodę na przedstawienie dowodów na zgodność z oświadczeniami w niniejszej deklaracji. Wyrażam również zgodę na ich weryfikację przez audytora jednostki certyfikującej wyznaczonej 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.