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

(*místo, datum)*

# Údaje pro identifikaci zemědělského producenta:

|  |
| --- |
| **Jméno:** |
| Identifikační číslo 1: |
| Poštovní směrovací číslo: |
| Město: |
| Země: |
| Adresa (ulice, číslo popisné): |
| Maximální odhadovaná kapacita za rok: |
| Maximální odhadovaná udržitelná kapacita za rok: |
| 1) Uvedené podle předpisů o národním registračním systému výrobců, evidenci zemědělských podniků a evidenci žádostí o poskytnutí platby (skládá se z 9 čísel) nebo identifikačního čísla nebo jiného příslušného čísla. |

1. **Identifikace příjemce biomasy**

|  |
| --- |
| **Název společnosti:** |
| PSČ, město:  |
| Adresa (ulice, číslo popisné, kraj):  |

# Informace o dodávce:

|  |
| --- |
| Rok sklizně: |
| Hmotnost nebo objem dodávky:  |
| Typ suroviny:  |
| Datum a číslo smlouvy (pokud je to relevantní):  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Systém KZR INiG /1/Příloha 1 | Krakov, květen 2025 | Vydání č. 4 | Strana 1 z 2 |

1. **Prohlášení**

***Tímto prohlašuji, že:***

|  |  |
| --- | --- |
| suroviny byly sklizeny z půdy, která měla před 1. lednem 2008 status orné půdy, ale nebyla sklizena z chráněné oblasti, jejíž status byl změněn na ornou půdu po 1. lednu 2008. | √ |
| suroviny byly sklizeny z půdy, která měla status zemědělské půdy před 1. lednem 2008. | ◻ |
| suroviny nebyly sklizeny v chráněných oblastech, pro které bylo uděleno povolení k využívání půdy. | ◻ |
| suroviny nebyly sklizeny z půdy vyloučené podle požadavků KZR INiG. | √ |
| suroviny byly sklizeny ve schválené oblasti NUTS 2 a hodnota emisí skleníkových plynůje gCO2eq/kg suché biomasy | ◻ |
| výchozí hodnota emisí skleníkových plynů pro fázi pěstování | ◻ |
| skutečná hodnota emisí skleníkových plynů pro fázi pěstování činí gCO2eq/kgsuché biomasy | ◻ |
| suroviny jsou zbytky ze zemědělství, akvakultury, rybolovu a lesnictví a splňují požadavky KZR INiG. | Ano/Ne/N.A |
| jsem příjemcem režimu přímé podpory podle Nařízení Rady (ES) č. 73/2009.("podmíněnost") | Ano/Ne |

# Tímto prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé, a souhlasím s přípravou jakýchkoli důkazů potvrzujících soulad s tvrzeními v tomto prohlášení, a rovněž souhlasím s jejich ověřením auditorem certifikačního orgánu určeného příjemcem.

Rádi bychom vás informovali, že správcem vašich osobních údajů je

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

Datum, podpis

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

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

*název subjektu s adresou*

Shromážděné údaje budou zpracovány v rozsahu nezbytném pro realizaci služby a provedení procesu certifikace. Poskytnutí údajů je dobrovolné, ale bez jejich poskytnutí nebude služba dostupná a certifikace produktu nebude možná. Osobní údaje mohou být sdíleny se subjekty zapojenými do procesu certifikace a také se státními orgány. Máte právo na přístup ke svým osobním údajům a na jejich opravu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Systém KZR INiG /1/Příloha 1 | Krakov, květen 2025 | Vydání č. 4 | Strana 2 z 2 |