

<b>Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa</b>		Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/	
Symbol formularza: W-3/398		..... Data przyjęcia i podpis	
<b>WNIOSEK</b>			
<b>O PŁATNOŚĆ DRUGIEJ RATY POMOCY NA OPERACJE TYPU "PREMIE DLA MŁODYCH ROLNIKÓW" W RAMACH PODDZIAŁANIA "POMOC W ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA RZECZ MŁODYCH ROLNIKÓW" OBJĘTEGO PROW 2014-2020</b>			
..... Znak sprawy		..... Numer dokumentu	
W celu poprawnego sporządzenia wniosku należy zapoznać się z instrukcją jego wypełniania.			
<b>I. CEL ZŁOŻENIA<sup>1)</sup></b>			
<input type="checkbox"/> Złożenie wniosku		<input type="checkbox"/> Zmiana/aktualizacja wniosku	
<input type="checkbox"/> Korekta wniosku		<input type="checkbox"/> Wycofanie wniosku	
<b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA</b>			
01. Numer identyfikacyjny <input type="text"/>		05. Data urodzenia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (dzień - miesiąc - rok)	
02. Nazwisko <input type="text"/>		06. PESEL <input type="text"/>	
03. Pierwsze imię <input type="text"/>		07. Kod kraju <input type="text"/> 08. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)	
04. Stan cywilny <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> 1. Wolna/-y <input type="checkbox"/> 2. Zamężna/Żonaty			
09. Numer rachunku bankowego <input type="text"/>			
<b>III. ADRES ZAMIESZKANIA BENEFICJENTA</b>			
10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	13. Gmina
14. Kod pocztowy	15. Poczta	16. Miejscowość	17. Ulica
18. Nr domu	19. Nr lokalu	20. Telefon stacjonarny / komórkowy*	21. Faks* 22. E-mail*
<b>IV. ADRES DO KORESPONDENCJI BENEFICJENTA/PEŁNOMOCNIKA</b> (wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części III lub ustanowiono pełnomocnika)			
23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat	26. Gmina
27. Kod pocztowy	28. Poczta	29. Miejscowość	30. Ulica
31. Nr domu	32. Nr lokalu	33. Telefon stacjonarny / komórkowy*	34. Faks* 35. E-mail*
<b>V. DANE PEŁNOMOCNIKA BENEFICJENTA*</b>			
36. Nazwisko		37. Pierwsze imię	

\* DANE NIEOBOWIĄZKOWE

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

## VI. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA BENEFICJENTA<sup>2)</sup>

38. Numer identyfikacyjny (jeśli został nadany)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

41. PESEL

39. Nazwisko

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

42. Kod kraju

<input type="text"/>
----------------------

43. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości

(Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)

40. Pierwsze imię

## VII. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA BENEFICJENTA<sup>2)</sup>

44. Kraj

45. Województwo

46. Powiat

47. Gmina

48. Kod pocztowy

49. Poczta

50. Miejscowość

51. Ulica

52. Nr

53. Nr lokalu

54. Telefon stacjonarny / komórkowy\*

55. Faks\*

56. E-mail\*

## VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Nazwa załącznika

Liczba załączników

57. Załączniki

1) Dokument potwierdzający uzupełnienie wykształcenia - kopia.

2) Sprawozdanie z realizacji biznesplanu sporządzone zgodnie ze wzorem udostępnionym przez Agencję - oryginał.

3) Dokumenty potwierdzające realizację działań, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 5 oraz § 6 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia<sup>3)</sup>.

4) Oświadczenie o prowadzeniu ewidencji przychodów i rozchodów w gospodarstwie, lub prowadzeniu księgi przychodów i rozchodów, lub prowadzeniu księgi rachunkowej, lub prowadzeniu ewidencji przychodów i rozchodów na podstawie odrębnych przepisów - oryginał.

5) Plan nawozowy oraz wyniki chemicznej analizy gleby - jeżeli beneficjentowi przyznano punkty, o których mowa w § 16 ust. 2 pkt 4 lit. a rozporządzenia<sup>3)</sup> - kopia.

6) Pełnomocnictwo/upoważnienie udzielone przez beneficjenta do występowania w jego imieniu - jeżeli zostało udzielone i jest inne niż dołączone do wniosku o przyznanie pomocy - oryginał lub urzędowo poświadczony odpis.

58. Liczba załączników

### UWAGA:

Kopie dokumentów załącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika Agencji lub podmiot, który wydał dokument, albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem.

Podczas stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii ogłoszonego na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845, 2112 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 159, 180 i 255) w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 lub stanu nadzwyczajnego wprowadzonego w związku z zakażeniami tym wirusem, kopie dokumentów wymagających potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji lub podmiot, który wydał dokument, albo wymagających poświadczania za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem, można dołączyć bez wymaganego potwierdzenia lub poświadczania za zgodność z oryginałem.

### \* DANE NIEOBOWIĄZKOWE

<sup>2)</sup> Wymagane w przypadku, gdy beneficjent pozostaje w związku małżeńskim.

<sup>3)</sup> Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 13 lipca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 759 i 1021 oraz z 2019 r. poz. 760, z 2020 r. poz. 839 oraz z 2021 r. poz. 389).

## IX. INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ AGENCJĘ RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA DLA BENEFICJENTA/MĄŻONKA BENEFICJENTA/PEŁNOMOCNIKA

W związku z treścią z art. 13 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 4.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), dalej: „RODO” Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych, zwanym dalej „administratorem danych”, jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) z administratorem danych może Pani/Pan kontaktować się poprzez adres e-mail [info@arimr.gov.pl](mailto: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 może Pani/Pan kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: [iod@arimr.gov.pl](mailto:iod@arimr.gov.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt 2;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe\*);
- 5) Pani/Pana dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań określonych w art. 6 ust. 2 w zw. z art. 3 ust. 1 pkt 6 lit. a 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 Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. z 2021 r. poz. 182), w zw. z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 13 lipca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 759 i 1021, z 2019 r. poz. 760, z 2020 r. poz. 839 oraz z 2021 r. poz. 389), tj. w celu wypłaty pomocy finansowej;
- 6) Pani/Pana 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 danych w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wsparcia informatycznego;
- 7) Pani/Pana dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5, związanych z wypłatą pomocy finansowej w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 na operacje typu „Premie dla młodych rolników”, w tym:
  - a) w przypadku przyznania pomocy - przez okres realizacji zobowiązań do dnia upływu 5 lat od wypłaty pierwszej raty pomocy oraz przez okres 5 lat przewidziany na potrzeby archiwizacji, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym upływie okres zobowiązań,
  - b) w przypadku decyzji o odmowie wypłaty drugiej raty pomocy - przez okres jaki upływie do uprawomocnienia decyzji o odmowie wypłaty drugiej raty pomocy oraz przez okres 5 lat przewidziany na potrzeby archiwizacji, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym decyzja o odmowie wypłaty drugiej raty pomocy stała się prawomocna.Okres przechowywania 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;
- 8) Pani/Pana dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych (dane nieobowiązkowe\*) będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 7, w tym przez okres realizacji celów, o których mowa w sekcji XII, lub do czasu wycofania;
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w RODO;
- 10) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 11) podanie Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO we wniosku o płatność drugiej raty pomocy ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 na operacje typu „Premie dla młodych rolników” wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania bądź pozostawienie wniosku bez rozpoznania po uprzednim jednokrotnym wezwaniu do jego uzupełnienia.

## X. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że prowadzę działalność rolniczą osobiście, na własny rachunek i we własnym imieniu oraz ponoszę koszty w związku z prowadzeniem tej działalności i czerpię korzyści z jej prowadzenia.
2. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517).
3. Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 13 lipca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 759 i 1021 oraz z 2019 r. poz. 760, z 2020 r. poz. 839 oraz z 2021 r. poz. 389).
4. Oświadczam, że nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Agencji o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy.
5. Przyjmuję do wiadomości, że dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
6. Przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 na operacje typu „Premie dla młodych rolników” będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

7. Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję na piśmie Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
- wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie pomocy i płatności oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków;
  - każdej zmianie w zakresie danych objętych wnioskiem;
  - wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań na operacje typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.
8. Oświadczam, że inwestycje w środki trwałe nie były finansowane z innych środków publicznych (dotyczy wniosków złożonych w 2015, 2016 oraz 2017 roku).
9. Oświadczam, że umożliwię wstęp na teren mojego gospodarstwa osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych oraz udzielię wyjaśnień i udostępnię wszelkie dokumenty co najmniej do dnia upływu 5 lat od dnia wypłaty pierwszej raty pomocy.

59. Data i podpis beneficjenta/pełnomocnika

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

data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

.....  
czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika

## XI. ZGODA BENEFICJENTA/MĄŻONKA BENEFICJENTA/PEŁNOMOCNIKA - zaznaczyć kwadrat znakiem X

1. Beneficjent

2. Pełnomocnik

3. Małżonek beneficjenta

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 osobowych, danych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w formularzu Wniosku o płatność drugiej raty pomocy na operacje typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. 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 adresy korespondencyjne administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy 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.

60. Data i podpis beneficjenta

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

data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

.....  
czytelny podpis beneficjenta

61. Data i podpis pełnomocnika (jeśli dotyczy)

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

data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

.....  
czytelny podpis pełnomocnika

62. Data i podpis małżonka beneficjenta (jeśli dotyczy)

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

data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

.....  
czytelny podpis małżonka beneficjenta

## XII. OŚWIADCZENIE WOBEC ARiMR O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB

ARiMR informuje, że staje się administratorem danych osobowych osób fizycznych, pozyskanych od beneficjenta, które to dane osobowe beneficjent bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wypłaty pomocy finansowej.

- Oświadczam, że dane osobowe innych osób fizycznych 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 poinformowałem osobę/osoby, których dane przekazuję, o fakcie i celu ich przekazania.
- Oświadczam, iż poinformowałem inne osoby fizyczne, których dane osobowe pozyskałem w celu wypłaty pomocy finansowej, o treści klauzuli stanowiącej Załącznik nr 1 do wniosku o płatność.
- Jednocześnie zobowiązuję się poinformować osoby fizyczne, których dane osobowe będę przekazywał do ARiMR w celu wypłaty pomocy finansowej na operacje typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 o treści klauzuli, stanowiącej Załącznik nr 1 do wniosku o płatność.

63. Data i podpis beneficjenta/pełnomocnika

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

data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

.....  
czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika

64. Uwagi