Stryków, dnia .........................................

………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………………….

**Urząd Miejski w Strykowie**

**ul. Tadeusza Kościuszki 27**

**95-010 Stryków**

(adres zamieszkania)

……………………………………………………….

(Numer NIP/PESEL)

……………………………………………………….

(nr telefonu, e-mail)

**WNIOSEK**

**dotyczący przystąpienia do programu**

**„Usuwania folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej”**

Ja niżej podpisany/a, informuję, iż posiadam odpady z prowadzonej na terenie Gminy Stryków działalności rolniczej w ilościach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj odpadu przeznaczonego do odzysku lub unieszkodliwienia** | **Ilość (kg)** |
| 1. | Folia rolnicza  |  |
| 2. | Siatka do owijania balotów |  |
| 3. | Sznurek do owijania balotów |  |
| 4. | Opakowania po nawozach |  |
| 5. | Opakowania typu Big Bag |  |
|  | Razem: |  |

**Oświadczam, iż:**

1. W dniu odbioru odpadów dostarczę ww. odpady w miejsce odbioru, wskazane prze Gminę, posortowane według rodzaju odpadu - suche, oczyszczone z pozostałości po sianokiszonce, kiszonce oraz z innych zanieczyszczeń (np. ziemi), złożone i związane;
2. Jestem świadomy/a, iż odbiór ww. odpadów stanowi pomoc de minimis w rolnictwie;
3. Mam świadomość, iż złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania na usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej.
4. W przypadku rezygnacji z udziału w programie, zobowiązuję się niezwłocznie złożyć oświadczenie o rezygnacji w siedzibie Urzędu Miejskiego w Strykowie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Stryków moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych NFOŚiGW oraz podmiotowi realizującemu odbiór odpadów. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zorganizowania przez Gminę Stryków odbioru odpadów. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

 ..…......…...........………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)