

.....  
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE  
DO UZYSKANIA POMOCY PUBLICZNEJ/ POMOCY DE MINIMIS  
W ROLNICTWIE / RYBOŁÓSTWIE

Ta niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)

PESEL/NIP ..... PKD .....

oświadczam, że jestem<sup>1</sup>:

- Przedsiębiorstwo państwowe I..A
- Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa I..B
- Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 57), z późn. zm.) I..C
- Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 134, z późn. zm.) I..D
- Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1370, z późn. zm.) I..E
- Beneficjent pomocy nieależący do kategorii określonych kodem od I..A do I..E 2

oraz, że kategoria przedsiębiorstwa, przy użyciu którego wykonuje działalność w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014 r. uznającego niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym oraz na obszarach wiejskich za zgodne z ryukiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 193 z 01.07.2014, str. 1) to<sup>2</sup>:

- mikroprzedsiębiorstwo (do 9 osób) 0
- małe przedsiębiorstwo (10 – 49 osób) 1
- średnie przedsiębiorstwo ( 50 – 249 osób) 2
- przedsiębiorstwo nieależące do żadnej z powyższych kategorii 3

.....  
podpis beneficjenta

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć  
<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych - Gminę Czastary reprezentowaną przez Wójta Gminy Czastary – z siedzibą w Czastarach, ul. Wolności 29; 98-410 Czastary – zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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)
2. Podaję swoje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz o prawie do wycofania zgody.

Data: .....

.....  
*/czytelny podpis/*