…………………………………………………… …………..........................................................

imię i nazwisko data

……………………………………………………

……………………………………………………
adres zamieszkania/siedziba

**Wójt Gminy Sośnie**

**Ul. Wielkopolska 47**

**63-435 Sośnie**

……………………………………………………
 numer telefonu

1. Informuję, że na mojej działce składuję następujące ilości poszczególnych materiałów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | **Ilość na dzień składania informacji** | **Szacunkowa ilość, którą wyprodukuje gospodarstwo od dziś do końca sierpnia 2023 roku** |
| **(w kilogramach)** | **(w kilogramach)** |
| ODPADY Z FOLII ROLNICZYCH |  |  |
| SIATKI DO OWIJANIA BALOTÓW |  |  |
| SZNUREK DO OWIJANIA BALOTÓW |  |  |
| OPAKOWANIA PO NAWOZACH |  |  |
| OPAKOWANIA TYPU BIG BAG |  |  |

Oświadczam, że:

1) Odpady powstały w moim gospodarstwie rolnym i na jego terenie są składowane.

2)*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w informacji,* ***w celu umożliwienia Gminie Sośnie przygotowania wniosku o dofinansowanie***  *(art. 6 ust. 1 lit. a, e Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach w zakresie przetwarzania moich danych osobowych, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.*

……………………………………..……………............................................................................................................

(podpis)

UWAGA:

**Dokładnie wypełniony** wniosek należy dostarczyć:

- osobiście do Sekretariatu lub pok. nr 1 w Urzędzie Gminy Sośnie

- pocztą (decyduje data wpływu)

**Podatek VAT nie stanowi kosztu kwalifikowanego przedsięwzięcia!!!**

**Do dnia 10 marca 2023 r. do godz. 15:30**