



# Oświadczenie Producenta Rolnego

Złożone w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy finansowej na finansowanie lub dofinansowanie poniesionych kosztów zbioru, transportu lub unieszkodliwiania padłych zwierząt gospodarskich z gatunku bydło, owce, kozy, świnie lub konie

Numer faktury/faktur wystawionych w związku z realizacją usługi lub numer innego dokumentu umożliwiającego identyfikację faktury:

(w przypadku gdy faktura nie jest wystawiana bezpośrednio przy odbiorze numer wpisywany jest w Podmiocie użyczającym)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I. Informacje o beneficjencie pomocy publicznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                            | (w przypadku spółki cywilnej w pkt. 1-5 należy podać dane pierwszego wspólnika)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1. Imię i nazwisko (osoba fizyczna) lub pełna nazwa beneficjenta (osoba prawna / jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej)<br><b>SPÓŁKA ROLNA "NOWAK" SP.Z O.O</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2. PESEL (wypełnia osoba fizyczna)<br><b>75112369852</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | 3. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4. NIP (osoba fizyczna - jeśli został nadany / osoba prawna / jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej tj. spółka osobowa w rozumieniu Kodeksu spółek handlowych, np. spółka jawna)<br><b>7708995120</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> nie posiadam nadanego NIP (dotyczy osób fizycznych)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5. Adres miejsca zamieszkania / siedziby beneficjenta (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)<br><b>ŚMIŁOWO UL. KACZORSKA 8, 64-810 KACZORY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6. Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności<br><b>052436987</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7. Numer siedziby stada nadany przez ARiMR, z której następuje odbiór padłych zwierząt<br><b>PL052436987001</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | 8. Województwo i powiat gdzie mieści się siedziba stada, z której następuje odbiór padłych zwierząt<br><b>WIELKOPOLSKIE, POWIAT PILSKI</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| II. Dane nabywcy usługi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 9. Nazwa nabywcy usługi (wypełnić, jeżeli dane nabywcy są inne niż wymienione w sekcji I, np. beneficjent Jan Kowalski, nabywca usługi Gospodarstwo rolne Jan Kowalski, lub Gospodarstwo rolne Jan i Janina Kowalscy lub Gospodarstwo rolne Kowalscy spółka cywilna)                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 10. NIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 11. Adres siedziby producenta rolnego (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12. Uwagi (w tym, informacja o przyczynach rozbieżności pomiędzy danymi w sekcji „beneficjent pomocy publicznej”, a „nabywca usługi”)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| III. Sposób rozliczania się z podatku VAT (właściwe zaznaczyć znakiem X)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> rolnik ryczałtowy w rozumieniu przepisów o podatku od towarów i usług (VAT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> płatnik podatku od towarów i usług (VAT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| IV. Informacje dodatkowe o beneficjencie (właściwe zaznaczyć znakiem X)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nie                                 | Nie dotyczy                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                        | 1. Pobieram świadczenia emerytalne lub rentowe, w związku z którymi nie mogę prowadzić gospodarstwa rolnego (dotyczy osób fizycznych pobierających świadczenia z KRUS) <b>UWAGA !</b> - odpowiedź Tak oznacza, że taka osoba nie jest uprawniona do uzyskania pomocy finansowej z Agencji                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                   | 2. Beneficjentem jest podmiot, którego 25 lub więcej % kapitału lub praw głosu kontroluje bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, co najmniej jeden organ państwowy (dotyczy osób prawnych) <b>UWAGA !</b> - takim podmiotom zgodnie z niżej wym. przepisami zał. I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 2022/2472 pomoc na dofinansowanie użycia padłych zwierząt nie przysługuje, z wyjątkiem wyszczególnionych przypadków pozwalających uznać podmiot za przedsiębiorstwo niezależne. |
| V. Oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| W związku z ubieganiem się na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. poz. 187 ze zm.) o pomoc finansową na koszty zbioru, transportu i unieszkodliwiania zwłok padłych zwierząt:                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1. Oświadczam, że prowadzę: <input checked="" type="checkbox"/> gospodarstwo rolne <input type="checkbox"/> dział specjalny produkcji rolnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| które/ y w rozumieniu przepisów załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 2022/2472 z dnia 14 grudnia 2022 r. spełnia kryterium mikroprzedsiębiorstwa oraz małego lub średniego przedsiębiorstwa tj. zatrudniam mniej niż 250 pracowników, a roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2. Powyższe oświadczenie o spełnianiu kryteriów mikroprzedsiębiorstwa oraz małego i średniego przedsiębiorstwa zostało złożone w szczególności po zapoznaniu się z przepisami załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 2022/2472 oraz po uprzednim stwierdzeniu, że moje gospodarstwo lub dział specjalny produkcji rolnej (przedsiębiorstwo) jest: (właściwe zaznaczyć znakiem X)                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> przedsiębiorstwem samodzielnym <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwem partnerskim <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwem powiązanym                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| przy czym, w przypadku przedsiębiorstwa partnerskiego/przedsiębiorstwa związanego wielkość zatrudniania, rocznego obrotu, całkowitego bilansu rocznego została określona po uprzednim zsumowaniu zatrudnienia, rocznego obrotu lub całkowitego bilansu rocznego na podstawie danych z niniejszego przedsiębiorstwa oraz przedsiębiorstwa partnerskiego (przedsiębiorstw partnerskich) / przedsiębiorstwa związanego (przedsiębiorstw związanych) zgodnie z zasadami określonymi w w/w załączniku I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 2022/2472. |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3. Oświadczam, że nie jestem "przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji" w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 2022/2472 z dnia 14 grudnia 2022 r. uznającego niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym oraz na obszarach wiejskich za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

4. Oświadczam, że mając na uwadze ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025, poz. 514), nie jestem przedsiębiorstwem objętym sankcjami przyjętymi przez UE, w tym między innymi:
- a) osobą, podmiotem lub organem wyraźnie wymienionym w aktach prawnych nakładających te sankcje;
  - b) przedsiębiorstwem będącym własnością osób, podmiotów lub organów, w które wymierzone są sankcje przyjęte przez UE, lub kontrolowanych przez takie osoby, podmioty lub organy; ani
  - c) przedsiębiorstwem prowadzącym działalność w sektorach przemysłu, w które wymierzone są sankcje przyjęte przez UE, o ile pomoc ta utrudniałaby osiągnięcie celów odpowiednich sankcji.
5. Oświadczam, że w celu skorzystania z pomocy finansowej polegającej na finansowaniu lub dofinansowaniu kosztów zbioru, transportu lub unieszkodliwiania padłych zwierząt gospodarskich z gatunku bydło, owce, kozy, świnię lub konie, zleciłem wykonanie usług zbioru, transportu i unieszkodliwiania padłych zwierząt z gatunku:

**Podać określenie gatunku zwierząt: (bydło, owce, kozy, świnię, konie)**

**BYDŁO**

Podmiotowi użyczającemu realizującemu usługi na podstawie umowy z  
ARiMR: **Podać nazwę Podmiotu użyczającego realizującego usługi**

**ZRP "FARMUTIL HS " S.A.**

6. Oświadczam, że w związku z realizacją ww. usług oraz kosztami tych usług nie otrzymałem ani nie będę się ubiegał o dofinansowanie lub jakąkolwiek inną pomoc ze środków publicznych na koszty zbioru, transportu lub unieszkodliwiania padłych zwierząt niż objęta niniejszym oświadczeniem.
7. W przypadku stwierdzenia przez ARiMR, iż informacje podane w części III i IV oraz Oświadczenia w ust. 1 - 5 oraz w dokumencie handlowym stosowanym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 3 marca 2026 r. w sprawie wzoru dokumentu handlowego, w który zaopatruje się produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego i produkty pochodne przy ich przewozie wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 280), są nieprawdziwe albo niezetelne, **zobowiązuję się** do zwrotu środków finansowych, które zostały w wyniku zaistnienia przynajmniej jednej z powyższych okoliczności pobrana licznymi od daty przekazania przez Agencję środków finansowych na rachunek Podmiotu użyczającego, który wykonał usługę, do daty ich zwrotu na rachunek Agencji.
8. Oświadczam, że zwrot środków finansowych pobranych nienależnie lub w nadmiernej wysokości albo wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem nastąpi po uprzednim doręczeniu wezwania Agencji wskazującym termin oraz numer rachunku bankowego, na który mam zwrócić środki finansowe.
9. Oświadczam, że udzielono mi informacji, że w przypadku niewykonania obowiązku zwrotu wynikającego z pkt 6, Agencja będzie dochodzić należności na drodze postępowania sądowego.
10. Zobowiązuję się udzielić na piśmie wszelkich informacji niezbędnych do wyjaśnienia wątpliwości zgłaszanych przez Agencję.
11. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli przez upoważnione osoby lub podmioty w celu weryfikacji zasadności udzielenia pomocy przez Agencję i zobowiązuję się do przedstawienia wszelkich dokumentów i informacji związanych z udzieloną pomocą oraz przechowywania dokumentów dotyczących tej pomocy.
12. Oświadczam, że nie będę zgłaszał wobec Agencji roszczeń z tytułu nie otrzymania pomocy, o której mowa w § 10 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. poz. 187 ze zm.) w przypadkach złożenia przeze mnie w niniejszym oświadczeniu niepełnych lub nieprawdziwych informacji (**dotyczy producentów rolnych, którzy są osobami prawnymi**).

**Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że wszystkie wyżej podane informacje są zgodne z prawdą oraz ze stanem faktycznym.**

Data podpisania oświadczenia

**2 0** - **0 7** - **2 0 2 6**  
(dzień - miesiąc - rok)

Czytelny podpis producenta rolnego lub osoby przez niego upoważnionej

Niniejsze Oświadczenie Producenta Rolnego wraz z zawartymi danymi jest odbierane przez Podmiot użyczający, wskazany w części V. pkt 5. Oświadczenia Producenta Rolnego, wykonujący usługę zbioru, transportu i unieszkodliwiania padłego bydła, owiec, kóz, świń lub koni;

Oświadczenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Producenta rolnego i Podmiotu użyczającego.

**VI. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa danych osobowych osób fizycznych, które zostaną przekazane przez Podmiot użyczający**

W związku z treścią z art. 14 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 04.05.2016, str. 1 Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35), dalej „Rozporządzenie RODO”, w odniesieniu do osób fizycznych, których dane zawarte w Oświadczeniu Producenta Rolnego złożonego przez niego w celu uzyskania pomocy finansowej polegającej na finansowaniu lub dofinansowaniu kosztów zbioru, transportu i unieszkodliwiania padłych zwierząt gospodarskich z gatunku bydło, owce, kozy, świnię lub konie, ponoszonych przez producenta rolnego prowadzącego gospodarstwo rolne lub dział specjalny produkcji rolnej, będącego mikroprzedsiębiorcą, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) 2022/2472, zostały przekazane do Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa przez Podmiot użyczający wskazany w części V pkt 5, Agencja informuje, że:

1. administratorem Pani / Pana danych osobowych, dalej: "administrator", pozyskanych w związku z realizacją zadań, o których mowa w pkt 4, jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
2. z administratorem można 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 wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można 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, wskazany w pkt 2;
4. Pani / Pana dane osobowe pozyskane przez administratora przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia RODO, w celu przyznania pomocy finansowej polegającej na finansowaniu lub dofinansowaniu kosztów zbioru, transportu i unieszkodliwiania padłych zwierząt gospodarskich z gatunku bydło, owce, kozy, świnię lub konie, ponoszonych przez producenta rolnego prowadzącego gospodarstwo rolne lub dział specjalny produkcji rolnej, będącego mikroprzedsiębiorcą, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2022/2472. Powyższe wynika z realizacji przez administratora zadań wynikających z art. 4 ust. 1 pkt 7 w zw. z art. 4 ust. 6 ustawy z dnia 9 maja 2008 r. o Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. z 2025 r. poz. 1363) w związku z § 2 ust. 1 pkt 4 i §10 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. poz. 187 ze zm.) oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 10 czerwca 2026 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej w rolnictwie lub rybołówstwie oraz informacji o nieudzieleniu takiej pomocy (Dz.U. poz. 769);
5. administrator będzie przetwarzał następujące kategorie Pani / Pana danych: dane identyfikacyjne, dane kontaktowe, dane dotyczące sposobu rozliczenia podatku; dane dotyczące prowadzonej działalności, w tym informacje o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, działu specjalnego produkcji rolnej oraz o statusie przedsiębiorcy i charakterze przedsiębiorstwa;
6. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, m.in. dostawcom IT;
7. Pani / Pana dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia RODO, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadań, o których mowa w pkt 4, związanych z przyznaniem pomocy finansowej polegającej na finansowaniu lub dofinansowaniu kosztów zbioru, transportu i unieszkodliwiania padłych zwierząt gospodarskich z gatunku bydło, owce, kozy, świnię lub konie, ponoszonych przez producenta rolnego prowadzącego gospodarstwo rolne lub dział specjalny produkcji rolnej, będącego mikroprzedsiębiorcą, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) 2022/2472, oraz przez okres 5 lat przewidziany na potrzeby archiwizacji, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym zostało złożone Oświadczenie. Okres przechowywania danych będzie każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych;
8. przysługuje Pani / Panu prawo dostępu do Pani / Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu RODO;
9. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia RODO, przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Pani / Pana dane administrator uzyskał od Podmiotu użyczającego realizującego usługę.