

W-1.3_413_312

Znak Sprawy

(Imię i Nazwisko, adres, seria i numer dokumentu tożsamości / Nazwa, Adres siedziby, NIP, REGON)

Oświadczenie

właściciela lub współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja realizowana jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności.

Będąc właścicielem/współwłaścicielem* nieruchomości zlokalizowanej

(adres nieruchomości i nr działki/działek)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy, adres, seria i numer dokumentu tożsamości / Nazwa, adres siedziby, NIP, REGON)

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

(zakres operacji)

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie przedmiotowej operacji do dnia upływu 5 lat od dnia przyznania pomocy przez ARiMR.

Przyjmuję do wiadomości, iż podane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w ww. celu oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania.

(miejsce i data)

(podpis właściciela/współwłaściciela nieruchomości albo osoby reprezentującej właściciela/współwłaściciela nieruchomości albo pełnomocnika właściciela/współwłaściciela nieruchomości)

* niepotrzebne skreślić