Miejscowość, Data

**WNIOSEK DO** *Proszę wybrać Organ do którego składany jest wniosek.*

**O WYDANIE SPECJALNEGO ZEZWOLENIA POŁOWOWEGO**

na *Proszę wybrać rok*rok \*

na okres od*Wprowadź datę* do *Wprowadź datę*

**dla**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proszę wprowadzić numer licencji lub datę wniosku. | Proszę wpisać oznakę statku rybackiego. | Proszę wpisać długość statku rybackiego. |
| *Numer licencji lub data złożenia wniosku o jej wydanie* | *Oznaka statku rybackiego* | *Długość całkowita statku rybackiego (m)* |

**Wnioskowane gatunki organizmów morskich lub ilość dni połowowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lp. | Gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość wnioskowanej indywidualnej kwoty połowowej (kg, szt.) lub ilość dni połowowych | Rodzaj narzędzi połowowych | Liczba narzędzi połowowych |
|  | 1. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty | Narzędzie połowowe | Ilość narzędzi |
|  | 2. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty | Narzędzie połowowe | Ilość narzędzi |
|  | 3. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty | Narzędzie połowowe | Ilość narzędzi |
|  | 4. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty | Narzędzie połowowe | Ilość narzędzi |
|  | 5. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty | Narzędzie połowowe | Ilość narzędzi |
|  | 6. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty | Narzędzie połowowe | Ilość narzędzi |
|  | 7. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty |  |  |
|  | 8. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty |  |  |
|  | 9. | Wybierz gatunek | Obszar prowadzenia połowów | Wielkość kwoty |  |  |

**Armator statku:**

1. *Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.*

*Podpis armatora*

2. *Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.*

*Podpis armatora*

3. *Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.*

*Podpis armatora*

4. *Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.*

*Podpis armatora*

5. *Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.*

*Podpis armatora*

*\* - Proszę wypełnić w przypadku gdy zezwolenie ma być wydane na rok kalendarzowy.*

*\*\* - Proszę wypełnić w przypadku gdy zezwolenie ma być wydane na okres inny niż rok kalendarzowy.*

**Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o wydanie specjalnego zezwolenia połowowego.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), zwanym dalej „RODO”, informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Ministerstwie Rolnictwa i Rozwoju Wsi jest Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi, przy ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa, zwany dalej „Administratorem danych”,

2) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku dotyczącego wydania specjalnego zezwolenia połowowego;

3) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego
na Administratorze danych (art. 6 ust 1 lit. c RODO), wynikającego z art. 41 ustawy z dnia 19 grudnia 2014 r.
o rybołówstwie morskim (Dz.U. z 2020 r. poz. 277 z późn. zm.);

4) Administrator danych przewiduje możliwość powierzenia przetwarzania danych innym podmiotom świadczącym na rzecz Administratora danych usługi z zakresu IT;

5) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku dotyczącego wydania specjalnego zezwolenia połowowego;

6) Posiada Pani/Pan prawo do:

• żądania dostępu do treści swoich danych osobowych,

• sprostowania treści swoich danych osobowych,

• ograniczenia przetwarzania swoich danych,

• wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

7) Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;

8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164);

9) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Ministerstwie Rolnictwa i Rozwoju Wsi: Inspektor ochrony danych, Rolnictwa i Rozwoju Wsi, ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa, adres e-mail: iod@minrol.gov.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania przez Administratora danych Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z tym przetwarzaniem danych.

*Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie opłaty skarbowej na rachunek nr* ***21 1030 1508 0000 0005 5000 0070****,****Centrum Obsługi Podatnika, ul. Obozowa 57, 01-161 Warszawa****, z podaniem tytułu opłaty (w tym oznaki rybackiej statku, którego opłata dotyczy).*