





Wniosek o zatwierdzenie podmiotu realizującego zadania z zakresu komunikacji i/lub oceny programu „Owoce i warzywa w szkole”

Załącznik X do Warunków uczestnictwa w programie „Owoce i warzywa w szkole” w roku szkolnym 2015/2016

26. Województwo

27. Telefon<sup>6</sup>

28. Faks<sup>6</sup>

29. E – mail<sup>6</sup>

30. Adres do korespondencji - wypełnić jedynie wtedy, gdy jest inny od adresu podanego w polach 16 – 26.

Grid for address entry

31. Numer rachunku bankowego (bez nazwy i adresu banku)

Grid for bank account number

Symbol kraju

32. BIC (Bank Identification Code) - wypełniają jedynie przedsiębiorcy posiadający rachunek w banku mającym siedzibę poza granicami Polski

Grid for BIC code

33. Ubiegam się o zatwierdzenie jako podmiot realizujący w ramach programu „Owoce i warzywa w szkole” zadania z zakresu (zgodnie z RK nr 288/2009 art. 6 ust. 2 lit. e) ppkt (ii)):

(należy zaznaczyć właściwe)

komunikacji, w tym w zakresie<sup>7</sup> .....

oceny


34. Oświadczam, że prowadzę działalność w zakresie wnioskowanego zatwierdzenia, przez co najmniej 6 miesięcy.

Proszę o podanie charakterystyki prowadzonej działalności oraz posiadanego doświadczenia w zakresie wnioskowanego zatwierdzenia ze szczególnym uwzględnieniem działań, które będą realizowane w ramach programu „Owoce i warzywa w szkole”:

Dotted lines for activity description

<sup>6</sup> Należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada telefon, faks, adres e-mail. Podając numer telefonu i faksu – należy podać numer kierunkowy.

<sup>7</sup> Należy podać zakres działań, które będą realizowane w ramach programu „Owoce i warzywa w szkole”, np.: organizacja konferencji (wynajem sali, zapewnienie sprzętu multimedialnego, itp.), zapewnienie wiedzy eksperckiej, wydruki materiałów promocyjnych, przygotowanie gadżetów, itp.

	<b>Wniosek o zatwierdzenie podmiotu realizującego zadania z zakresu komunikacji i/lub oceny programu „Owoce i warzywa w szkole”</b>	Strona 3 z 3
	<b>Załącznik X do Warunków uczestnictwa w programie „Owoce i warzywa w szkole” w roku szkolnym 2015/2016</b>	

### 35. OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REALIZACJI ZADAŃ Z ZAKRESU KOMUNIKACJI I/LUB OCENY PROGRAMU „OWOCE I WARZYWA W SZKOLE”:

#### Zobowiązuję się do:

- Zapoznania się i przestrzegania „Warunków uczestnictwa w programie „Owoce i warzywa w szkole” oraz innych przepisów UE i krajowych obowiązujących w poszczególnych latach szkolnych.
- Wykorzystania przyznanej pomocy na komunikację i/lub ocenę - zgodnie z wnioskowanym zakresem zatwierdzenia (zgodnie z RK nr 288/2009 art. 7 ust. 1 lit. b),
- Zwrotu wszelkiej nienależnie wypłaconej pomocy, wraz z odsetkami liczonymi jak od zaległości podatkowych, jeżeli okazałoby się, iż została ona wykorzystana na cele nie kwalifikujące się do objęcia pomocą zgodnie z Rozporządzeniem Komisji nr 288/2009.
- W przypadku stwierdzenia nadużycia lub ciężkiego zaniedbania do zwrotu kwoty odpowiadającej różnicy pomiędzy kwotą pierwotnie wypłaconą a kwotą do której podmiot jest uprawniony (zgodnie z RK nr 288/2009 art. 7 ust. 1 lit. d),
- Sporządzania dokumentów towarzyszących, na żądanie udostępnianych właściwym organom (zgodnie z RK nr 288/2009 art. 7 ust. 1 lit. e),
- Poddania się ewentualnym kontrolom i czynnościom sprawdzającym przeprowadzonym przez komórki organizacyjne pionu kontrolnego ARR oraz inne upoważnione instytucje, w celu dokonania oceny należytego przestrzegania warunków realizacji programu „Owoce i warzywa w szkole” oraz dotyczących go przepisów UE i krajowych.

### 36. OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REJESTRACJI W CRP:

#### OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY<sup>8</sup>:

- Zobowiązuję się przestrzegać warunków uczestnictwa w mechanizmach, w których będę uczestniczył.
- Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzanie kontroli przez ARR lub instytucji z jej upoważnienia, w zakresie prawdziwości danych podanych w formularzu rejestracyjnym.
- Poddaję się wszelkim kontrolom i czynnościom sprawdzającym przeprowadzanym przez komórki organizacyjne pionu kontrolnego ARR oraz inne upoważnione instytucje, w celu dokonania oceny należytego przestrzegania warunków/zasad realizacji mechanizmów WPR oraz dotyczących ich przepisów krajowych i UE, w których to mechanizmach uczestniczę/będę uczestniczył.
- Wyrażam zgodę, aby we wzajemnych rozliczeniach ARR poprzez jednostronne, pisemne oświadczenie dokonywała potrąceń z przysługujących jej wymagalnych wierzytelności z moich/przedsiębiorcy wierzytelności wobec ARR, jeżeli przedmiotem obu wierzytelności będą pieniądze lub rzeczy tej samej jakości oznaczone tylko co do gatunku i mogą być dochodzone przed sądem lub innym organem państwowym. Wskutek potrącenia obie wierzytelności umorzą się nawzajem do wysokości wierzytelności niższej.
- W przypadku uczestniczenia w mechanizmie WPR realizowanym w trybie zawierania umów cywilno-prawnych wyrażam zgodę na wystawianie przez ARR w moim imieniu i na mój rachunek faktury VAT.
- Przyjmuję do wiadomości, że:
  - podane w niniejszym formularzu informacje mają charakter oświadczeń i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
  - ARR nie ponosi odpowiedzialności za czynności dokonane w oparciu o nieprawdziwe lub nieaktualne informacje wynikające ze złożonego formularza oraz za konsekwencje związane z rozbieżnością danych zgłaszanych do umowy rachunku bankowego z danymi figurującymi w CRP, które nie zostały zaktualizowane zgodnie z wymogiem zawartym w pkt 2,
  - obowiązek podania danych wynika z przepisów ustawy o ARR i organizacji niektórych rynków rolnych,
  - przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz żądania ich poprawiania<sup>9</sup>,
  - administratorem danych jest ARR<sup>9</sup>. Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań na rynkach produktów rolnych i żywnościowych,
  - dane oraz otrzymane kwoty z tytułu dopłat są publikowane za pośrednictwem strony internetowej<sup>10</sup>.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy w złożonym przeze mnie oświadczeniu w zakresie składanego Wniosku o zatwierdzenie do uczestnictwa w programie „Owoce i warzywa w szkole”*

Miejsowość: _____  Data _____ - _____ - _____ (dzień)                      (miesiąc)                      (rok)	<b>Podpis i pieczęć przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy<sup>11</sup></b>  _____ <b>Podpis</b>
--	---

<sup>8</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>9</sup> Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.).

<sup>10</sup> Art. 113 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17.12.2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylające rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.U.UE.L.2013.347.549) oraz art. 19 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 223/2014 z 11.03.2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz.U.UE.L.2014.72.1).

<sup>11</sup> Osoby fizyczne – składają czytelny podpis. Osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.