

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Morski i Rybacki



Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego  
Departament Terenów Wiejskich  
Referat ds. wsparcia obszarów rybackich

**Pan**  
**Artur Beniowski**  
**Wójt Gminy Bestwina**

Wasze pismo z dnia	Znak	Nasz znak	Data
-----	-----	SW12-6523.2-SW1210166/20 TW-RYB.433.16.2021 TW-RYB.KW-00011/22	17.01.2022 r.
Sprawa:	Informacja o planowanym terminie przeprowadzenia kontroli na miejscu.		

Uprzejmie informuję, iż w dniu **24 stycznia 2022 r.** o godz. **8:00** w ramach działania **Realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność** zostanie przeprowadzona kontrola na miejscu w związku z operacją realizowaną w ramach Programu Operacyjnego „Rybactwo i Morze” na lata 2014-2020.

Zakres kontroli na miejscu obejmuje weryfikację informacji zawartych w przedstawionych przez beneficjenta/~~wnioskodawcę~~ dokumentach i oświadczeniach dotyczących realizowanej operacji.

**Podczas wykonywania czynności kontrolnych wymagana jest obecność Wnioskodawcy/Beneficjenta\* lub osoby upoważnionej.**

W związku z planowaną kontrolą proszę o zapewnienie wstępu do obiektów związanych z prowadzoną działalnością, której dotyczy pomoc oraz wglądu do dokumentów związanych z przedmiotem kontroli.

Kontrola na miejscu zostanie przeprowadzona przez przedstawicieli Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego/~~Samorządowej Jednostki Organizacyjnej~~\* posiadających stosowne upoważnienia do ich realizacji.

p.o. Dyrektora  
Departament Terenów Wiejskich

*[Handwritten signature]*  
.....  
podpis osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić

# AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Morski i Rybacki



## INFORMACJA POKONTROLNA

**R-01/465**

Numer dokumentu <b>RiM4.2/SW12/1/22</b>	Znak sprawy <b>SW12-6523.2-SW1210166/20</b>	Numer identyfikacyjny <b>062095103</b>
--	--	---

### I. DANE OGÓLNE

**Program Operacyjny „Rybactwo i Morze”**  
Działanie/Poddziałanie/Typ operacji: Działanie 4.2. Realizacja lokalnych strategii rozwoju

Przedmiot kontroli

**Weryfikacja danych:**

a) ~~zawartych we wniosku o dofinansowanie/wniosku o płatność,\*~~  
b) ~~dotyczących poprawności realizacji operacji,\*~~  
c) ~~zobowiązań podmiotu kontrolowanego wynikających z podpisanej umowy przyznania pomocy\*~~

*\* niepotrzebne skreślić*

Operacja/Gospodarstwo rozproszone	
Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input checked="" type="checkbox"/>
Kontrola etapu: wniosek o płatność końcową	
Wykonawca kontroli: Śląski UM	

### II. DANE WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA

Nazwisko/ pełna nazwa <b>Gmina Bestwina</b>		Pierwsze imię/ nazwa skrócona -----	
PESEL -----	REGON <b>276258144</b>	NIP <b>6521708710</b>	Inny -----

### III. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA BENEFICJENTA/WNIOSKODAWCY

Województwo <b>śląskie</b>	Powiat <b>bielski</b>	Gmina <b>Bestwina</b>
Kod pocztowy <b>43-512</b>	Poczta <b>Bestwina</b>	Miejscowość <b>Bestwina</b>
Ulica <b>Krakowska</b>	Nr domu <b>111</b>	Nr Lokalu -
Telefon <b>32/2157700</b>	Fax -----	E-mail <b>info@bestwina.pl</b>

### IV. DANE PEŁNOMOCNIKA/REPREZENTANTA/ OSOBY DO KONTAKTU

Nazwisko/Nazwa pełna <b>Łeniowski</b>	Pierwsze imię/Nazwa skrócona <b>Artur</b>	Rola <b>Wójt Gminy</b>
Nazwisko/Nazwa pełna	Pierwsze imię/Nazwa skrócona	Rola
Nazwisko/Nazwa pełna	Pierwsze imię/Nazwa skrócona	Rola

### V. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA/ PEŁNOMOCNIKA\*

Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Telefon	Fax	E-mail

*\*wypełnić, jeżeli adres korespondencyjny wnioskodawcy/beneficjenta jest inny niż w pkt III oraz w przypadku, gdy jest ustanowiony pełnomocnik*

### VI. TYPOWANIE/ZLECENIE KONTROLI

Sposób: losowo	Data 12.05.2020
Przyczyna: obowiązkowe	

Strona  
1 / 3

**VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI**

Powiadomiono o kontroli		Data	Sposób powiadomienia
Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	17.01.2022	Telefonicznie: 17.01.2022. Pismo P-03/465 z dnia 17.01.2022 TW-RYB.433.16.2021 TW-RYB.KW-00011/22
Osoba powiadomiona: Piotr Łyp		Osoba powiadamiająca: Aleksander Nowrot	

**VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI**

Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.01.2022 r. godz. 8 <sup>00</sup>	Data i godzina zakończenia kontroli 24.01.2022 r. godz. 12 <sup>00</sup>	Okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych
		Data sporządzenia Informacji 24.01.2022 r. godz. 12 <sup>00</sup>	Miejsce sporządzenia Informacji Bestwina	
Przyczyny nieprzeprowadzenia kontroli				
Inspektorzy terenowi realizujący kontrolę				
	1.	2.	3.	4.
Imię	Mariola	Aleksander		
Nazwisko	Golik	Nowrot		
Numer upoważnienia	3/2021	7/2021		
Stanowisko służbowe	Główny specjalista	Kierownik		

**IX. OSOBY OBECNE PRZY KONTROLI**

Imię	Nazwisko	Potwierdzono z dokumentem tożsamości*	
Piotr	Łyp	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Imię	Nazwisko	Potwierdzono z dokumentem tożsamości*	
		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

\*W przypadku zaznaczenia pola „nie” podać przyczynę w punkcie X. (Uwagi inspektorów terenowych)

**X. USTALENIA KOŃCOWE**

Stwierdzone kody pokontrolne w odniesieniu do gospodarstwa/operacji
GR 1
Uwagi inspektorów terenowych

**XI. PRZEKAZANIE-INFORMACJI POKONTROLNEJ PODMIOTOWI KONTROLOWANEMU**

Informację pokontrolną przekazano bezpośrednio po kontroli podmiotowi kontrolowanemu	Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Data otrzymania informacji pokontrolnej	Podpis podmiotu kontrolowanego	
24.01.2022	WÓJCIŁ mgr Artur Beniowski	
Adnotacje dotyczące przekazania		
Informację pokontrolną należy przesłać drogą pocztową	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input checked="" type="checkbox"/>

Strona

2/3



**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 10 lipca 2015 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1267 tj.).
2. Rozporządzenie Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 21 września 2016 r. w sprawie szczegółowego sposobu, trybu oraz terminów przeprowadzania kontroli realizacji strategii rozwoju lokalnego oraz w odniesieniu do operacji w ramach Programu Operacyjnego „Rybacko i Morze” oraz wzoru upoważnienia do wykonywania czynności w ramach tych kontroli (Dz. U. poz. 1645).

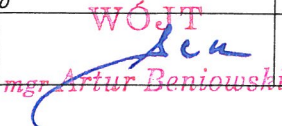
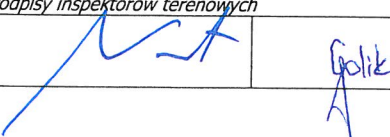
**Pouczenie:**

1. Podmiot kontrolowany może zgłosić zastrzeżenia do treści informacji pokontrolnej.
2. Jeżeli podmiot kontrolowany nie zgłasza zastrzeżeń do informacji pokontrolnej, podpisuje dwa egzemplarze otrzymanej informacji pokontrolnej i jeden z nich przekazuje podmiotowi kontrolującemu w terminie 14 dni od dnia otrzymania tej informacji.
3. Zastrzeżenia z ich uzasadnieniem do treści informacji pokontrolnej wraz z dwoma niepodpisanymi egzemplarzami informacji pokontrolnej podmiot kontrolowany przekazuje podmiotowi kontrolującemu w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.
4. W przypadku przekroczenia terminu określonego w ust. 3, podmiot kontrolujący odmawia rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń, informując o tym, na piśmie, podmiot kontrolowany.
5. Rozpatrując zgłoszone zastrzeżenia, kontrolujący mogą podjąć dodatkowe czynności kontrolne w celu ustalenia zasadności zastrzeżeń.
6. W przypadku stwierdzenia zasadności zgłoszonych zastrzeżeń, kontrolujący zmieniają lub uzupełniają tę część informacji pokontrolnej, której dotyczyły zastrzeżenia, i przekazują podmiotowi kontrolowanemu do podpisu zmienioną lub uzupełnioną informację pokontrolną w dwóch egzemplarzach.
7. W przypadku nieuwzględnienia zgłoszonych zastrzeżeń, w całości lub w części, kontrolujący przekazują informację w tym zakresie, wraz z uzasadnieniem, podmiotowi kontrolowanemu i ponownie przekazują podmiotowi kontrolowanemu do podpisu informację pokontrolną w dwóch egzemplarzach.
8. Podmiot kontrolowany w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, o której mowa w ust. 6 albo 7, przekazuje podmiotowi kontrolującemu:
  - 1) podpisany egzemplarz informacji pokontrolnej albo
  - 2) jeden egzemplarz niepodpisanej informacji pokontrolnej - w przypadku odmowy jej podpisania.
9. W przypadku odmowy podpisania informacji pokontrolnej podmiot kontrolowany może przekazać podmiotowi kontrolującemu wraz z egzemplarzem informacji, o której mowa w ust. 8 pkt 2, uzasadnienie odmowy podpisania tej informacji.
10. Odmowa podpisania informacji pokontrolnej lub nieprzekazanie podpisanej informacji pokontrolnej w terminie, o którym mowa w ust. 2, nie wstrzymuje wykonania zaleceń pokontrolnych.
11. Jeżeli koniec terminu przypada na dzień ustawowo wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.

**XII. ZAŁĄCZNIKI**

LP	Nazwa załącznika
1	Ogólne kody pokontrolne.
2	Lista kontrolna weryfikacji operacji
3	Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych osoby fizycznej obecnej przy kontroli.
4	Dokumentacja fotograficzna - do wglądu w aktach sprawy.
5	Restawienie obrotu i sold; Oświadczenie dotyczące VAT


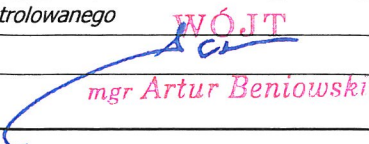
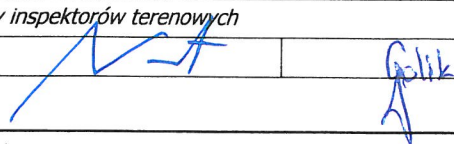
Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy inspektorów terenowych	Strona
 mgr Artur Beniowski		...3./...3.

KOD	Opis kodu
GR1	Nie stwierdzono nieprawidłowości w wyniku kontroli.
GR2	Beneficjent uniemożliwił przeprowadzenie kontroli.
GR3	Operacja nie została zlokalizowana i skontrolowana.
GR5	Wystąpiły szczegółowe kody pokontrolne.
GR11	Nie podjęto próby przeprowadzenia kontroli z powodów niezależnych od beneficjenta.
GR12	Podjęto próbę przeprowadzenia kontroli, lecz nie została ona zrealizowana z powodów niezależnych od beneficjenta, np. z powodu wystąpienia przypadków siły wyższej, nadzwyczajnych okoliczności, np. lokalne podtopienia.

**WOJT**  
*mgr Artur Beniowski*

*Golik*

Znak sprawy: <b>SW12-6523.2-SW1210166/20</b>						K-02/465	
		<b>LISTA KONTROLNA WERYFIKACJI OPERACJI PROGRAMU OPERACYJNEGO „RYBACTWO I MORZE” NA LATA 2014-2020</b>					
Nr Informacji pokontrolnej: <b>RIM4.2/SW12/1/22</b>		Z dnia		24.01.2022			
Działanie: <b>4.2. Realizacja lokalnych strategii rozwoju</b>							
Lp.	Przedmiot weryfikacji	Ocena zgodności ze stanem faktycznym i wymaganiami formalnymi				Kody pokontrolne	Nr fotografii/Uwagi
		TAK	NIE	NW	ND		
1.	Zgodność zakresu rzeczowo wykazanego w zestawieniu rzeczowo-finansowym ze stanem faktycznym	X					1-11
2.	Zgodność lokalizacji operacji	X					1
3.	Umowy zawarte z innymi podmiotami związane z realizacją operacji dotyczą zakresu określonego w umowie o dofinansowanie operacji	X					14
4.	Rozpoczęcie realizacji operacji zgodnie z terminem zawartym w umowie	X					1b
5.	Zakończenie realizacji operacji zgodnie z terminem zawartym w umowie	X					14-15
6.	Zamontowanie oraz uruchomienie nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej	X					2-11
7.	Zakupione w ramach operacji inwestycje będące środkami trwałymi zostały wpisane do ewidencji środków trwałych i do czasu kontroli nie zostały z niej wykreślone	X					13
8.	Zatrudnienie osób związanych z realizacją operacji zostało przeprowadzone prawidłowo				X		
9.	Posiadanie dotyczących okresu realizacji operacji oryginałów/kopii faktur VAT i rachunków wymienionych w „Wykazie faktur i innych dokumentów.....”, załączonym do wniosku o płatność oraz dokumentacji potwierdzającej dokonanie ich zapłaty	X					12
10.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z zakresem zrealizowanej operacji	X					12
11.	Prowadzenie wyodrębnionej ewidencji księgowej oraz dokumentacji finansowo-księgowej środków finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych lub korzystanie z odpowiedniego kodu księgowego dla wszystkich transakcji związanych z operacją.	X					12
12.	Niefinansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji z udziałem innych środków publicznych.	X					12
13.	Prowadzenie działalności związanej z przyznaną pomocą finansową w miejscu realizacji operacji (określonej we wniosku lub umowie) i nie przeniesienie miejsca realizacji operacji.				X		
14.	Wykorzystywanie zrealizowanego zakresu rzeczowego operacji do prowadzenia działalności, której służyła realizacja operacji, lub której prowadzenie stanowiło warunek przyznania pomocy finansowej.	X					2-11
15.	Nie przeniesienie prawa własności rzeczy nabytych w ramach realizacji operacji oraz niezmiennianie sposobu ich wykorzystania.	X					13
16.	Prowadzenie działań informacyjno-promocyjnych informujących o celu realizowanej operacji oraz finansowaniu jej z EFMR.	X					2
17.	Osiągnięcie i zachowanie celu operacji.	X					1-15
18.	Prowadzenie przez beneficjenta rejestru Vat				X		
19.	Brak zmian w rejestrze Vat w odniesieniu do pozycji zestawienia rzeczowo-finansowego zawierających podatek Vat, jako koszt kwalifikowany				X		
20.	Nie stwierdzono innych uchybień	X					
<b>UWAGI INSPEKTORÓW TERENOWYCH</b>							
1							
2							
Podpis podmiotu kontrolowanego				Podpisy inspektorów terenowych			
 mgr Artur Beniowski							



# INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH OSOBY FIZYCZNEJ OBECNEJ PRZY KONTROLI /niebędącej beneficjentem, pełnomocnikiem podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy lub osobą upoważnioną do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy/ - RODO

Załącznik .... do Informacji pokontrolnej numer RiM4.2/SW12/1/22 z dnia 24.01.2022 r. (P-15/465)

W związku z treścią z art. 13 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 4.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), dalej: „RODO” informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych na upoważnieniu dalej zwanych „administrator danych” jest:
  - a) Samorząd Województwa Śląskiego; \*
  - b) ~~Urząd Marszałkowski Województwa .....~~\*
  - c) ~~Jednostka Organizacyjna Samorządu Województwa ..... tj. ....~~\*
2. z administratorem danych mogą kontaktować się poprzez:
  - a) adres e-mail iod@slaskie.pl Samorządu Województwa Śląskiego lub pisemnie na adres korespondencyjny ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice,\*
  - b) ~~adres e-mail .....Urzędu Marszałkowskiego Województwa ..... lub pisemnie na adres korespondencyjny .....~~\*
  - c) ~~adres mail .....Jednostki Organizacyjnej Samorządu Województwa tj. .... lub pisemnie na adres korespondencyjny .....~~\*
3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych, poprzez:
  - a) adres e-mail : iod@slaskie.pl Samorządu Województwa Śląskiego lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych wskazany w punkcie 2,\*
  - b) ~~adres ..... \* .....Urząd Marszałkowski Województwa ..... lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych wskazany w punkcie 2,\*~~
  - c) ~~adres mail .....Jednostki Organizacyjnej Samorządu Województwa tj. .... lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych wskazany w punkcie 2\*~~
4. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO w celu przeprowadzenia kontroli na miejscu, w związku z realizacją zadań wynikających z art. 3 ust. 1 pkt 4 w zw. z art. 6 ust. 1 pkt 2, ust. 2 i ust. 2 a oraz art. 30 ust. 1, art. 27 ust. 1 pkt 1, art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz.U. z 2017 poz. 1267); w związku z:
  - Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 21 września 2016 r. w sprawie szczegółowego sposobu, trybu oraz terminów przeprowadzania kontroli realizacji strategii rozwoju lokalnego oraz w odniesieniu do operacji w ramach Programu Operacyjnego "Rybnactwo i Morze" oraz wzoru upoważnienia do wykonywania czynności w ramach tych kontroli(Dz.U.2016.1645);
  - Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 19 października 2016 r. w sprawie warunków i sposobu wykonywania przez samorząd województwa zadań instytucji zarządzającej Programu Operacyjnego „Rybnactwo i Morze” oraz warunków finansowania samorządu województwa w związku z wykonywaniem tych zadań (Dz.U. 2016. 1768 z późn. zm.);
  - Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 6 września 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwrotu pomocy finansowej na realizację operacji w ramach działań wsparcie przygotowawcze i realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez

- społeczność, w tym koszty bieżące i aktywacja, objętych Priorytetem 4. Zwiększanie zatrudnienia i spójności terytorialnej, zawartym w Programie Operacyjnym „Rybacko i Morze”.(Dz.U.2016.1435 z późn. zm.);
- Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Morskiej i Żegluga Śródlądowej z dnia 7 marca 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwrotu pomocy finansowej na realizację operacji w ramach działań prowadzonych w ramach współpracy, objętych Priorytetem 4. Zwiększanie zatrudnienia i spójności terytorialnej, zawartym w Programie Operacyjnym „Rybacko i Morze”.(Dz.U.2017.611 z późn. zm.).
5. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, w związku z wykonywaniem powierzonego zadania w drodze zawartej umowy, m.in. dostawcom wsparcia informatycznego, Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.
  6. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO będą przetwarzane przez okres 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym upłynął okres zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy w ramach środka pomocowego, w odniesieniu, do którego realizowane są czynności kontrolne objętego PO Rybacko i Morze na lata 2014-2020. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do ich archiwizacji:
  7. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, prawo żądania ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w RODO
  8. w przypadku uznania, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
  9. podanie danych osobowych, osoby obecna przy kontroli, jeśli nie jest ona beneficjentem, pełnomocnikiem podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy lub osobą upoważnioną do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy, jest obowiązkiem wynikającym z ubiegania się przez beneficjenta o przyznanie lub wypłatę pomocy w ramach środka pomocowego, w odniesieniu do którego realizowane są czynności kontrolne objętego PO Rybacko i Morze na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz.U. z 2017 r. poz. 1267) a konsekwencją niepodania tych danych osobowych jest niemożliwość wykonania czynności kontrolnych, co może być podstawą do nieprzyznania pomocy lub zmniejszenia jej kwoty.

Bastwana 24.01.2022r

miejsce i data

WÓJT  
RCZ  
mgr Artur Beniowski

czytelny podpis osoby obecnej przy kontroli

\* *niepotrzebne skreślić*