

(Žemės ūkio rizikos valdymo fondo akreditacijos paraiškos forma)

(Žemės ūkio rizikos valdymo fondo vadovo ar įgalioto asmens vardas, pavardė)

(kontaktiniai duomenys (adresas, tel., el. p.))

Nacionalinei mokėjimo agentūrai prie Žemės ūkio ministerijos

ŽEMĖS ŪKIO RIZIKOS VALDYMO FONDO AKREDITACIJOS PARAIŠKA

_____ Nr. _____
(data)

I. Pateikiami dokumentai:

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Pažymėti
1.	Juridinio asmens registravimo pažymėjimo kopija (arba atspausdintas elektroninis registro išrašas) arba notaro patvirtinta jungtinės veiklos sutartis Lietuvos Respublikos notariato įstatymo nustatyta tvarka	☐
2.	Veiklos įstatų arba kito dokumento, kurį įstatams prilygina Lietuvos Respublikos civilinis kodeksas, kopija (<i>netaikoma turintiems notaro patvirtintą jungtinės veiklos sutartį</i>)	☐
3.	Administratoriaus paskyrimo dokumentas (pateikiamas paskyrimą įrodantis dokumentas – vadovo įsakymas arba sutartis)	☐
4.	Žemės ūkio rizikos valdymo fondo veiklos taisyklės	☐

II. Aš, toliau pasirašęs, patvirtinu, kad:

1. Šioje paraiškoje ir prie jos pridedamuose dokumentuose pateikta informacija yra teisinga.
2. Žinau, kad paraiška gali būti atmesta, jeigu joje pateikti ne visi prašomi duomenys.
3. Žinau, kad Nacionalinė mokėjimo agentūra prie Žemės ūkio ministerijos (toliau – Agentūra) gali patikrinti pateiktus duomenis ir atlikti patikrą vietoje, gauti papildomos informacijos apie pateiktus duomenis.
4. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad Agentūra tikrins pateiktus duomenis kituose valstybės registruose ir duomenų bazėse.
5. Sutinku, kad visa su šia paraiška susijusi informacija būtų naudojama statistikos tikslais, vertinimo ir tyrimų tikslais.
6. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad mano asmens duomenys gali būti perduoti audito ir tyrimų institucijoms siekiant apsaugoti Europos Sąjungos finansinius interesus ES ir Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatyta tvarka.

7. Esu informuotas (-a), kad turiu teisę žinoti apie savo asmens duomenų tvarkymą, susipažinti su tvarkomais savo asmens duomenimis ir kaip jie yra tvarkomi, reikalauti ištaisyti, ištrinti savo asmens duomenis („teisė būti pamirštam“), apriboti savo asmens duomenų tvarkymą, kai duomenys tvarkomi nesilaikant Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nuostatų, taip pat nesutikti (teisiškai pagrindžiant), kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys, bei teisę į duomenų perkeliamumą.
8. Esu informuotas (-a), kad duomenų valdytojas yra Agentūra.
9. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad mano asmens duomenys yra apdorojami ir saugomi paramos priemonių administravimo informacinėse sistemose ir kad Agentūra gauna mano asmens duomenis iš kitų fizinių / juridinių asmenų, registru ar duomenų bazių paramos administravimo klausimais.
10. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad mano asmens duomenys yra saugomi iki išmokų mokėjimo, administravimo ir priežiūros laikotarpio pabaigos, vėliau šie duomenys archyvuojami bei perduodami valstybės archyvams.

(pareiškėjo arba jo įgalioto
asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)