ARR	Formularz rejestracyjny	Strona 1 z 2
	WPR_P1_f1	Wersja: 6.1 z dnia 26-04-2014

WPR0101V18

1. Proszę wpisać poniżej numer rejestracyjny otrzymany w ARR

*

Pieczątka kancelarii
Data wpływu

KANCELARYJNY NR WPŁYWU ARR.....

UWAGA! Przed wypełnieniem formularza proszę zapoznać się z *Instrukcją wypełniania formularza rejestracyjnego* [WPR_P1_z1]!

2. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest w celu aktualizacji danych ☐
3. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez producenta rolnego[1] ☐
4. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę fizyczną, która nie zaznaczyła pola 3 ☐
5. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę prawną lub inną jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej ☐
6. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę reprezentującą grupę/organizację producentów rolnych ☐
7. Zaznaczyć właściwe pole określające czy przedsiębiorca jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) TAK ☐ NIE ☐
8. Nazwa lub nazwisko przedsiębiorcy
9. Imię w przypadku osoby fizycznej
10. NIP[2]
11. PESEL
12. NIP[3]
13. Nr ARiMR[4]
14. Nr KRS[5]
15. REGON
16. Kod pocztowy -
17. Kod kraju
18. Poczta
19. Miejscowość
20. Ulica
21. Numer domu
22. Numer mieszkania
23. Numer skr. poczt.
24. Gmina
25. Powiat
26. Województwo

---

[1] *Osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, będąca posiadaczem gospodarstwa rolnego lub rolnikiem w rozumieniu art. 2 lit. a Rozporządzenia nr 73/2009, lub posiadaczem zwierzęcia (bydło, owce, kozy, świnie).*

[2] *Pole nieobowiązkowe dla osób fizycznych objętych rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług (VAT).*

[3] *Pole nieobowiązkowe. Przedsiębiorca wypełnia je tylko wtedy, gdy zamierza wykorzystać dodatkowy NIP w rozliczeniach finansowych z ARR.*

[4] *Numer producenta rolnego nadany w krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (ARiMR), o ile został nadany.*

[5] *Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile został nadany.*

27. Telefon

28. Faks

29. E – mail

30. Adres do korespondencji - wypełnić jedynie wtedy, gdy jest inny niż adres podany w polach 16 – 26.

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

Symbol kraju

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

OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY[6]:

1. Zobowiązuję się przestrzegać warunków uczestnictwa w mechanizmach, w których będę uczestniczył.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie kontroli przez ARR lub instytucji z jej upoważnienia, w zakresie prawdziwości danych podanych w formularzu rejestracyjnym.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. 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[7],
   - administratorem danych jest ARR[7]. Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań na rynkach produktów rolnych i żywnościowych,
   - dane oraz otrzymane kwoty płatności są publikowane za pośrednictwem strony internetowej[8].

Miejscowość:_____ **Data** ____ - _____ - _____ **(dzień) (miesiąc) (rok)**	**Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy**[9] _____ **podpis**

[6] *Niepotrzebne skreślić*
[7] *Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).*
[8] *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).*
[9] *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.*