|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTERSTWO ROLNICTWA I ROZWOJU WSI  Departament Hodowli i Ochrony Roślin  ul. Wspólna 30; 00-930 Warszawa  telefon: 22 623 21 51; fax: 22 623 17 81 | *Symbol formularza W-2* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Znak sprawy DHOR* | *Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez MRiRW* |

**UWAGA: Wnioskodawca wypełnia wyłącznie pola oznaczone kolorem białym.**

|  |
| --- |
| *Znak sprawy Wnioskodawcy* |

|  |
| --- |
| *Miejscowość i data wniosku* |

**WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA**

**NA PROWADZENIE DOŚWIADCZEŃ I TESTÓW DO CELÓW BADAŃ   
I ROZWOJU ZWIĄZANYCH Z UWALNIANIEM DO ŚRODOWISKA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN[[1]](#footnote-1)**

(tryb art. 54rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1107/2009   
z dnia 21 października 2009 r. *dotyczącego wprowadzania do obrotu środków ochrony roślin  
 i uchylającego dyrektywy Rady 79/117/EWG i 91/414/EWG*)

1. **CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wydanie pozwolenia na prowadzenie doświadczeń i testów do celów badań i rozwoju związanych z uwalnianiem do środowiska środka ochrony roślin obejmujących: |  |
| a) badania skuteczności działania środka ochrony roślin |  |
| b) inne doświadczenia i testy środka ochrony roślin | Wskazać jakie: |
| 1. Inny cel | Wskazać jaki: |

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa, siedziba oraz adres wnioskodawcy** | |
| 1. Nazwa |  |
| 1. Adres |  |
| 1. Telefon |  |
| 1. Faks |  |
| 1. E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko, siedziba oraz adres pełnomocnika wnioskodawcy / Adres do korespondencji wnioskodawcy** | |
| 1. Imię i nazwisko pełnomocnika |  |
| 1. Adres |  |
| 1. Telefon |  |
| 1. Faks |  |
| 1. E-mail |  |

* 1. **OGÓLNE INFORMACJE O ŚRODKU OCHRONY ROŚLIN\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nazwa środka ochrony roślin |  | |
| 1. Określenie formy użytkowej środka ochrony roślin |  | |
| 1. Określenie producenta środka ochrony roślin |  | |
| 1. Funkcja środka ochrony roślin | akarycyd  bakteriocyd  fungicyd  herbicyd  insektycyd  moluskocyd  nematocyd | regulator wzrostu roślin  repelent  rodentycyd  atraktant  talpicyd  wirocyd  inny. Należy wskazać funkcję: |

\* **W przypadku mieszanin środków patrz *Instrukcja wypełniania wniosku* str. 3**

1. **INFORMACJE O SUBSTANCJI/-ACH CZYNNEJ/-YCH ŚRODKA OCHRONY ROŚLIN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Substancja czynna (1)** | |
| 1. Nazwa substancji czynnej |  |
| 1. Nr CAS |  |
| 1. Zawartość substancji czynnej (np. g/l, g/kg, % w/w) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Substancja czynna (2)** | |
| 1. Nazwa substancji czynnej |  |
| 1. Nr CAS |  |
| 1. Zawartość substancji czynnej (np. g/l, g/kg, % w/w) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Substancja czynna (3)** | |
| 1. Nazwa substancji czynnej |  |
| 1. Nr CAS |  |
| 1. Zawartość substancji czynnej (np. g/l, g/kg, % w/w) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Substancja czynna (4)** | |
| 1. Nazwa substancji czynnej |  |
| 1. Nr CAS |  |
| 1. Zawartość substancji czynnej (np. g/l, g/kg, % w/w) |  |

**V. INFORMACJE O ZAKRESIE STOSOWANIA ŚRODKA OCHRONY ROŚLIN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Przewidywane zastosowania środka ochrony roślin |  | |
| 1. Całkowita powierzchnia prowadzonych doświadczeń i testów w okresie badawczym |  | |
| 1. Zakres przewidywanych dawek środka ochrony roślin   **(w przypadku mieszanin podać zakresy dawek dla każdego środka)** |  | |
| 1. Całkowita ilość środka ochrony roślin niezbędna do prowadzenia doświadczeń i testów w okresie badawczym   **(w przypadku mieszanin podać ilość dla każdego środka)** |  | |
| 1. Okres prowadzenia doświadczeń i testów |  | |
| 1. Doświadczenia lub testy wiążą się z uwalnianiem do środowiska organizmów zmodyfikowanych genetycznie | Tak | Nie |

1. **PODMIOTY WYKONUJĄCE DOŚWIADCZENIA I TESTY DO CELÓW BADAŃ I ROZWOJU ZWIĄZANE Z UWALNIANIEM DO ŚRODOWISKA ŚRODKA OCHRONY ROŚLIN**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Podmiot/y upoważniony/e przez Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa do prowadzenia badań skuteczności działania środka ochrony roślin |  |
| 1. Inne/y podmiot/y   (Wskazać nazwę i adres podmiotu oraz przewidywane miejsca prowadzenia doświadczeń i testów) |  |

1. **INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Dokumentacja zawierająca dostępne dane dotyczące wpływu środka ochrony roślin na zdrowie ludzi lub zwierząt lub możliwego wpływu na środowisko, o której mowa w art. 54 ust. 2 rozporządzenia nr 1107/2009  (w języku polskim lub w języku polskim i angielskim), w wersji papierowej lub elektronicznej) | tak  nie | *(Ewentualny opis/uwagi dot. dokumentu)* | Załącznik nr 1 |
| 1. Karta charakterystyki środka ochrony roślin   (w języku polskim lub w języku polskim i angielskim )**\*\*** | tak  nie | *Ewentualny opis/uwagi dot. dokumentu)* | Załącznik nr 2 |
| 1. Dowód uiszczenia opłaty w wysokości 300 zł (dokumentacja przedłożona wraz z wnioskiem jest sporządzona wyłącznie w języku polskim) lub 400 zł (dokumentacja przedłożona wraz z wnioskiem jest sporządzona w języku polskim i angielskim) | tak  nie | *Ewentualny opis/uwagi dot. dokumentu)* | Załącznik nr 3 |
| 1. Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy | tak  nie | *Ewentualny opis/uwagi dot. dokumentu)* | Załącznik nr 4 |
| 1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo | tak  nie | *Ewentualny opis/uwagi dot. dokumentu)* | Załącznik nr 5 |
| 1. Inne | tak  nie | *Ewentualny opis/uwagi dot. dokumentu)* | Załącznik nr 6 |

**\*\*** W przypadku użycia więcej niż jednego środka należy załączyć karty charakterystyki dla **KAŻDEGO** środka

**VIII. UWAGI DODATKOWE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
|  |

**IX. PODPIS WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| 44.  *Oświadczam, że znane są mi skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 233 Kodeksu Karnego*  *Imię, nazwisko, podpis, pieczątka wnioskodawcy / Osoby (Osób) upoważnionej / Pełnomocnika* |

1. Przed rozpoczęciem wypełniania wniosku należy zapoznać się z *Instrukcją wypełniania wniosku…* zamieszczoną na stronie internetowej MRiRW. [↑](#footnote-ref-1)