|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć wpływu wniosku | ……………………………………………………………………………………  *Miejscowość, data* |
| **WNIOSEK O WPIS DO**  **REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKCJONOWANIA TYCH ŚRODKÓW**  **Art. 25 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin  (Dz. U. z 2019 r. poz. 1900)** |
| **WOJEWÓDZKI INSPEKTOR**  **OCHRONY ROŚLIN**  **I NASIENNICTWA**  **w…………………………..** |
| |  |  | | --- | --- | | ❑ Wpis do rejestru | ❑ Aktualizacja danych | | Aktualizacja danych dotyczy: | | | ❑ Numer w rejestrze przedsiębiorców**\*** | |   **I. DANE WNIOSKODAWCY**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Imię i nazwisko/Nazwa: | Numer identyfikacji podatkowej NIP: | | | Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS), o ile wnioskodawca taki numer posiada: | | | Miejscowość: | Ulica: | Nr domu/lokalu: | | Województwo: | Poczta: | Kod Pocztowy: | | Powiat: | Telefon kontaktowy/Faks: | | | Gmina: | e – mail: | | | |
| **II. MIEJSCE(A) WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB ICH KONFEKCJONOWANIA ORAZ MIEJSCE(A) ICH PRZECHOWYWANIA**   |  |  | | --- | --- | | **Lp.** | **Adres miejsca prowadzenia działalności – wprowadzanie do obrotu, magazynowanie, konfekcjonowanie** | | **1.** |  | | **2.** |  | | **3.** |  | | **4.** |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Lp.** | **Adres miejsca prowadzenia działalności – wprowadzanie do obrotu, magazynowanie c.d.** | | **5.** |  | | **6.** |  | | **7.** |  | | **8.** |  | | |
| |  | | --- | | ❑ **wprowadzanie do obrotu środków ochrony roślin**  ❑ **konfekcjonowanie środków ochrony roślin** |   **III. ZAKRES PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI** | |
| |  | | --- | | **Oświadczam, że zapoznałem (–am) się z treścią dostępnej na stronie http://piorin.gov.pl/wiorin/wielkopolskie klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują.**  **Rozumiem także że Administratorem moich danych osobowych jest Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu.** |   **IV. OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ (INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH)** | |
| |  |  | | --- | --- | | ……………………………………………………………………………………  *Miejscowość, data* | ……………………………………………………………………………………  *Podpis* |   **V. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK** | |
|  | |

❑ - zaznaczyć właściwe

\* - wypełnić w przypadku aktualizacji danych