

Numer sprawy:
(wypełnia urząd)

Miejscowość, data:

**WNIOSEK O WPIS DO
REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH
DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE WPROWADZANIA
ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU
LUB KONFEKcjonowania TYCH ŚRODKÓW**

**WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR
OCHRONY ROŚLIN
I NASIENICTWA
W OLSZTYNIE**

Art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin
(Dz. U. z 2024 r., poz. 630)

Wpis do rejestru

Aktualizacja danych

Numer w rejestrze przedsiębiorców:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/Nazwa:		Numer identyfikacji podatkowej (NIP):	
Firma:		numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS), o ile wnioskodawca taki numer posiada:	
Województwo:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy, poczta:		Powiat:	
e-mail:		Telefon kontaktowy:	
Adres strony internetowej:			

II. MIEJSCE WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKcjonowania TYCH ŚRODKÓW / MIEJSCE PRZECHOWYWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN

Zaznaczyć w przypadku aktualizacji danych	Adres miejsca prowadzenia działalności – wprowadzanie do obrotu (W), przechowywanie (P), skala prowadzonej działalności - hurt (H), detal (D)		
<input type="checkbox"/> Wpis <input type="checkbox"/> Wykreślenie		<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> Wpis <input type="checkbox"/> Wykreślenie		<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> Wpis <input type="checkbox"/> Wykreślenie		<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> Wpis <input type="checkbox"/> Wykreślenie		<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D

III. ZAKRES PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

- wprowadzanie do obrotu środków ochrony roślin
- konfekcjonowanie środków ochrony roślin

IV. ZAŁĄCZNIKI

- oświadczenie, zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin
- dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej do wniosku o wpis

V. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

..... data podpis
---------------	-----------------

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym wniosku jest Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Olsztynie.

Dane podane w niniejszym wniosku będą przetwarzane w celu realizacji procesu rejestracji oraz ustawowych obowiązków Inspekcji, na podst. art. 6 ust. 1 lit. c i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO). Dane mogą być przekazywane innym organom państwowym, w tym organom administracji rządowej, organom kontroli, organom ścigania, sądom powszechnym i administracyjnym, jeśli tak stanowią przepisy prawa. Państwa dane będą przechowywane przez cały czas trwania rejestracji oraz przez 10 lat od dnia wyrejestrowania, zgodnie z obowiązującymi przepisami archiwalnymi. Zgodnie z RODO, każdemu przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do przenoszenia danych; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie dotyczących Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO). W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podst. Państwa zgody, mają Państwo prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym czasie i w dowolnej formie, z zastrzeżeniem, że wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Podanie danych w polach wniosku oznaczonych gwiazdką jest obowiązkowe, niepodanie danych będzie skutkowało brakiem wpisu do rejestru. Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Olsztynie nie stosuje profilowania i zautomatyzowanego podejmowania decyzji przy przetwarzaniu danych osobowych.

- zaznaczyć właściwe

WYPEŁNIA JEDNOSTKA WIORiN

Opłatę skarbową w wysokościzł uiszczono w dniu

Nr pokwitowania lub nr rachunku bankowego, na który dokonano wpłaty*

* wypełnić w przypadku zwrócenia przedsiębiorcy dowodu zapłaty opłaty skarbowej

Sprawdzono pod względem formalnym

..... Miejscowość, data Podpis inspektora
----------------------------	----------------------------