

Nr ewidencyjny wniosku

.....

.....
(miejscowość, data)

**Wojewódzki Inspektor
Ochrony Roślin i Nasiennictwa
w Bydgoszcy**

WNIOSEK O WYDANIE PASZPORTÓW ROŚLIN

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko / nazwa podmiotu:.....

.....

2. Numer w urzędowym rejestrze podmiotów profesjonalnych / ewidencji: PL.....

Lp.	Nazwa rośliny, produktu roślinnego lub przedmiotu	Ilość roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów na 1 paszport	Jednostka miary (t, kg, m ³ , szt.)	Liczba paszportów roślin / rodzaj paszportu ¹⁾	ZP ²⁾	RP ³⁾	Kraj ⁴⁾	Uwagi

3. Sposób odbioru paszportów: osobisty/poczta kurierska/inny sposób*.....

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią dostępnej na stronie <https://www.gov.pl/web/wiorin-bydgoszcz/ochrona-danych-osobowych> klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach jakie mi przysługują. Rozumiem także, że Administratorem moich danych osobowych jest Kujawsko – Pomorski Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa.

.....
(podpis
wnioskodawcy)

- ¹⁾ wpisać: podstawowy, podstawowy + paszport - etykieta skrócona, etykieta samoprzylepna lub zawieszana, należy również podać ile sztuk paszportów - etykiet skróconych na 1 paszport podstawowy,
- ²⁾ oznaczenie strefy chronionej, w przypadku przemieszczania materiału roślinnego do stref chronionych,
- ³⁾ należy podać numer producenta z poprzedniego paszportu w przypadku zamawiania paszportów zastępczych,
- ⁴⁾ należy podać kraj pochodzenia, w przypadku kiedy materiał roślinny będzie pochodził z krajów trzecich spoza Unii Europejskiej.

* - niepotrzebne skreślić

Adnotacje urzędowe

(Uwaga - Wypełniać w przypadku drukowania paszportów roślin przez inną jednostkę wojewódzkiego inspektoratu ochrony roślin i nasiennictwa niż ta na terenie, której znajduje się miejsce prowadzenia uprawy, wytwarzania, składowania lub przechowywania roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów)

Zaakceptowano/nie zaakceptowano* wniosek – po sprawdzeniu pod względem merytorycznym i formalnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracownika Wojewódzkiego Inspektoratu)

* niepotrzebne skreślić