

.....
(miejscowość, data)

Zleceniodawca:

.....

.....

.....

NIP.....

PESEL.....

(w przypadku braku NIP)

Znak sprawy

(wypełnia WIORiN)

Z L E C E N I E Nr

Zlecam Wojewódzkiemu Inspektorowi Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Bydgoszczy przeprowadzenie:

- a) oceny organoleptycznej*
- b) pobrania próbek*
- c) badań makroskopowych*

Przedmiot usługi:	Wielkość partii/powierzchnia pola

Zobowiązuję się do pokrycia należności za wykonanie usługi po otrzymaniu rachunku, na konto na nim wskazane, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 września 2020 r. w sprawie stawek opłat pobieranych przez Państwową Inspekcję Ochrony Roślin i Nasiennictwa za przeprowadzanie kontroli urzędowych, wykonywanie innych czynności urzędowych oraz świadczenie usług w zakresie ochrony roślin przed agrofagami (Dz.U. z 2020 r. poz. 1771).

.....
Oświadczam, że zapoznałem 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 zlecniodawcy)

*) niepotrzebne skreślić