

	Zawiadomienie o zawieszeniu działalności w zakresie skupu konopi włóknistych	Strona 1 z 2
	Załącznik Nr 7 do Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych	z dnia: 26.08.2026

Cel złożenia¹:

☐

Nowe zawiadomienie

☐

Korekta/aktualizacja zawiadomienia

CZĘŚĆ I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwisko/Nazwa podmiotu

2. Imię, w przypadku osoby fizycznej

3. NIP

4. REGON

5. PESEL

6. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość²

7. Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres podmiotu

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Kod pocztowy

 -

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina

8. Telefon*

¹ Należy zaznaczyć poprzez wstawienie „X” we właściwym polu.

² Podać w przypadku, gdy osoba fizyczna nie posiada nr PESEL.

	Zawiadomienie o zawieszeniu działalności w zakresie skupu konopi włóknistych	Strona 2 z 2
	Załącznik Nr 7 do Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych	z dnia: 26.08.2026

9. E-mail*

10. Adres do korespondencji* (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy jest inny od adresu podanego w punkcie 7)

CZĘŚĆ II. INFORMACJA O ZAWIESZENIU DZIAŁALNOŚCI

1. Zawiadamiam o zawieszeniu prowadzenia działalności w zakresie skupu konopi włóknistych od dnia
..... do dnia
2. Na dzień złożenia niniejszego zawiadomienia nie przechowuję konopi włóknistych w pomieszczeniach.

UWAGA: Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania właściwego dyrektora oddziału terenowego KOWR o wydłużeniu bądź skróceniu terminu zawieszenia prowadzenia działalności w zakresie skupu konopi włóknistych, jeżeli termin ten ulegnie zmianie w stosunku do wskazanego powyżej.

3. Dodatkowe informacje i wyjaśnienia

CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że informacje oraz dane zawarte w niniejszym zawiadomieniu zgodne są ze stanem faktycznym.
2. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że KOWR ma prawo przeprowadzenia kontroli i czynności sprawdzających należytego przestrzegania zasad realizacji działań objętych „Warunkami monitorowania rynku konopi włóknistych”.
3. Oświadczam, że wszystkie osoby (dotyczy osób fizycznych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą), których dane osobowe zawarte zostały w niniejszym wniosku zapoznały się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KOWR w związku z realizacją zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939, z późn. zm.) zawartą w pkt 17 „Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych”.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć lub czytelny podpis wnioskodawcy
bądź osoby/ób uprawnionej/ych do jego reprezentowania

* Dane nieobowiązkowe, niepodanie danych nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku. W przypadku gdy dane w zakresie nr telefonu, adresu email lub adresu do korespondencji dotyczą osoby fizycznej podanie danych jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie przez KOWR w celu ułatwienia bezpośredniego kontaktu w sprawach związanych z rozpatrzeniem wniosku i realizacją zadań KOWR wynikających z przepisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.