

.....
(miejscowość, data)

Nazwa i adres wnioskodawcy:

.....
.....
.....

Numer w ewidencji:

Wojewódzki Inspektorat

Ochrony Roślin i Nasiennictwa

w Białymstoku

Oddział w

Wniosek o pobranie prób materiału siewnego do oceny urzędowej

L.p.	Gatunek	Odmiana	Stopień kwalifikacji	Numer partii	Masa partii /kg/	Liczba opakowań	Miejsce pobrania	Cel pobrania*	Proponowany termin pobrania

..... data i podpis przyjmującego wniosek	Uwagi wnioskodawcy:
	Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie https://www.gov.pl/web/wiorin-bialystok klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują. Rozumiem, że Administratorem moich danych osobowych jest Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Białymstoku. Akceptuję warunki wniosku. Zobowiązuję się do pokrycia należności zgodnie z rachunkiem. (czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy)

*/wybrać właściwe: ocena pierwotna, ocena powtórna, ocena okresowa