

Pieczęć wpływu wniosku		 Miejscowość, data	
Nr ewidencyjny: (wypełnia jednostka WIORiN)		WNIOSEK O WPIS DO: ☐ REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁANOŚĆ W ZAKRESIE POTWIERDZANIA SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ SPRZĘTU PRZEZNACZONEGO DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN Art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2024 roku, poz. 630) ☐ REJESTRU PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH PRZEDSIĘBIORCAMI PROWADZĄCYCH DZIAŁANOŚĆ W ZAKRESIE POTWIERDZANIA SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ SPRZĘTU PRZEZNACZONEGO DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN Art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2024 roku, poz. 630)	
 WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA w OPOLU			
I. DANE WNIOSKODAWCY			
Imię i nazwisko/Nazwa przedsiębiorcy/podmiotu		NIP	
		Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/lokalu:	
Województwo:	Poczta:	Kod Pocztowy:	
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:		
Gmina:	e – mail:		
II. RODZAJ SPRZĘTU PRZEZNACZONEGO DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN, KTÓREGO SPRAWNOŚĆ TECHNICZNA BĘDZIE POTWIERDZANA			
☐ opryskiwacze ciągnikowe i samobieżne polowe ☐ opryskiwacze ciągnikowe i samobieżne sadownicze ☐ opryskiwacze wyposażone w belkę opryskową montowaną na pojazdach kolejowych oraz inny sprzęt kolejowy ☐ urządzenia przeznaczone do zaprawiania nasion – zaprawiarki do nasion (inne niż przemysłowe) ☐ opryskiwacze szklarniowe (instalacje przeznaczone do stosowania środków ochrony roślin w formie oprysku lub zamgławiania w szklarniach lub tunelach foliowych) ☐ samobieżny lub ciągnikowy sprzęt przeznaczony do stosowania środków ochrony roślin w formie granulatu ☐ pozostały sprzęt do stosowania środków ochrony roślin, którego pojemność zbiornika nie przekracza 30 l ☐ sprzęt agrolotniczy			

III. RODZAJ SPRZĘTU PRZEZNACZONEGO DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN BĘDĄCEGO NA WYPOSAŻENIU JEDNOSTKI

- ☐ ręczny stół rowkowy
.....
- ☐ elektroniczny stół rowkowy
.....
- ☐ urządzenie do pomiaru natężenia wypływu cieczy z rozpylaczy
.....

IV. OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ (INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH)

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie <https://piorin.gov.pl/wiorin/opolskie> klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują. Rozumiem, iż Administratorem moich danych osobowych jest Opolski Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa z siedzibą w Opolu, 45 – 835 Opole, ul. Wrocławska 172, adres e – mail: wi@opole.piorin.gov.pl

V. ZAŁĄCZNIKI

- ☐ Oświadczenie, zgodne z art. 50 ust. 2 / art. 52 ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2024 roku, poz. 630)
- ☐ Przetłumaczony na język polski odpis z odpowiedniego rejestru albo ewidencji przedsiębiorców prowadzonych w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, albo państwie, które zawarło z Unią Europejską i jej państwami członkowskimi umowę regulującą swobodę świadczenia usług, w przypadku przedsiębiorcy, który zamierza czasowo świadczyć usługę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- ☐ Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wpis do rejestru przedsiębiorców/podmiotów niebędących przedsiębiorcami wykonujących/prowadzących działalność w zakresie potwierdzania sprawności technicznej sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin, zgodnie z ust. 36 pkt 8b części I załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2023 roku, poz. 2111 ze zm.)
- ☐ Inne

VI. DATA I PODPIS

..... Miejscowość, data	 Podpis wnioskodawcy
----------------------------	------------------------------

☐ - zaznaczyć właściwe pole

WYPEŁNIA JEDNOSTKA WIORiN

W dniu roku uiszczono opłatę skarbową na konto Urzędu Miasta Opola nr r – ku 03 1160 2202 0000 0002 1515 3249 w wysokości 220, 00 zł (słownie: dwieście dwadzieścia złotych ⁰⁰/100)

Sprawdzono pod względem formalnym i dokonano rejestracji w Zintegrowanym Systemie Informatycznym (ZSI)

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

Nr wpisu do rejestru

Nr rej. ____ / ____ / ____ z dnia