

.....  
Miejscowość, data

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z:**

Nr ewidencyjny:

.....  
(wypełnia jednostka WIORiN)



**REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁANOŚĆ W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ W ZAKRESIE ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN**  
art. 69e ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin  
(Dz. U. z 2024 r. poz. 630 z późn. zm.)



**REJESTRU PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH PRZEDSIĘBIORCAMI PROWADZĄCYCH SZKOLENIA W ZAKRESIE ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN**  
art. 71 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin  
(Dz. U. z 2024 r. poz. 630 z późn. zm.)



**WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR  
OCHRONY ROŚLIN  
I NASIENICTWA  
w OPOLU**

Numer w rejestrze przedsiębiorców / podmiotów

16 / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ z dnia ..... roku

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko/Nazwa przedsiębiorcy/podmiotu	NIP	
	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)	
	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	Kod Pocztowy:
Województwo:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Powiat:	e – mail:	
Gmina:	adres doręczeń elektronicznych (ADE):	

**II. PRZYCZYNA WYKREŚLENIA:**

.....

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

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie <https://www.gov.pl/web/wiorin-opole> 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 doręczeń elektronicznych (ADE): AE:PL-58397-32628-UGVGT-25, adres e – mail: [wi@opole.piorin.gov.pl](mailto:wi@opole.piorin.gov.pl)

### IV. DATA I PODPIS

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*