

WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENNICTWA W BYDGOSZCZY		Znak sprawy Nr RKP Data wpływu (wypełnia WIORiN)																							
A. WNIOSEK O WPIS LUB AKTUALIZACJĘ DO REJESTRU EKSPORTERÓW																									
Wpis ☐		Aktualizacja ☐																							
Wypełnić tylko w przypadku aktualizacji danych Numer w rejestrze eksporterów: <table border="1"> <tr> <td>P</td> <td>L</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				P	L																				
P	L																								
Część wniosku, w której dokonuje się zmiany: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII																									
I. PAŃSTWO/A PRZEZNACZENIA																									
(pusty blok)																									
II. DANE WNIOSKODAWCY																									
Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu		NIP <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <i>lub w przypadku nieposiadania numeru NIP</i> PESEL <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
Ulica		Nr domu Nr lokalu																							
Miejscowość		Kod pocztowy Poczta																							
Gmina		Powiat																							
Województwo		Kraj																							
Nr telefonu*		Adres e-mail*																							
Dane adresowe do korespondencji - jeśli inne niż w pkt II																									
III. OSOBA DO KONTAKTU Z WOJEWÓDZKIM INSPEKTOREM																									
Imię		Nazwisko																							
IV. RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI																									
☐ uprawa	☐ przechowywanie	☐ sortowanie	☐ pakowanie																						

V. MIEJSCE(A) UPRAWY (JEDNOSTKI PRODUKCYJNE), PRZECHOWYWANIA, SORTOWANIA PAKOWANIA (wskazane w pkt IV)				
Lp.	Adres miejsca prowadzenia działalności	Powierzchnia uprawy (dotyczy producentów)	Odmiana/y	Oznaczenie/-a nadane jednostkom produkcyjnym (dotyczy producentów) (np. nr działki, kwatery sadu)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

VI. NAZWA BOTANICZNA ROŚLIN, PRODUKTÓW ROŚLINNYCH LUB INNYCH PRZEDMIOTÓW	

VII. DZIAŁALNOŚĆ PROWADZONA ZGODNIE SYSTEMEM	
☐ Integrowana Ochrona Roślin	☐ Integrowana Produkcja Roślin
Wskazać jednostkę certyfikującą:	

VIII. INNE	
☐ Znane mi są skutki odpowiedzialności karnej za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy, przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego, wynikające z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383)*. ☐ Potwierdzam przyjęcie do wiadomości następujących informacji oraz, o ile ma zastosowanie, zobowiązuję się do ich przekazania na rzecz osoby wskazanej do kontaktu, której dane osobowe przekazałem/am w ramach tego formularza, wskazując siebie jako źródło pochodzenia danych oraz poinformuję tę osobę o zakresie przekazanych do WIORiN danych: – Administratorem danych osobowych jest Kujawsko-Pomorski Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa; – dane podane na podstawie zgody (dobrowolne) mogę wycofać w każdej formie i w każdym czasie; – dane osobowe przetwarzane są zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO); – zapoznałem/am się z informacją nt. przetwarzania danych osobowych przez Administratora *. ☐ Potwierdzam przyjęcie do wiadomości, iż moje dane osobowe mogą zostać przekazane Głównemu Inspektorowi Ochrony Roślin i Nasiennictwa z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 11, 00-828 Warszawa oraz innym odbiorcom – pozostałym Wojewódzkim Inspektorom Ochrony Roślin i Nasiennictwa, których lista znajduje się na stronie internetowej: https://www.gov.pl/web/piorin/wojewodzkie-inspektoraty *.	
* pola obowiązkowe	

IX. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY	
..... miejscowość, data	 podpis

X. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ZNAJOMOŚCI WYMAGAŃ IMPORTOWYCH PAŃSTWA TRZECIEGO I ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY DO AKTUALIZOWANIA ZNAJOMOŚCI TYCH WYMAGAŃ	
Oświadczam, że znane mi są wymagania importowe państw/a trzeciego/ich i zobowiązuję się do aktualizowania znajomości tych wymagań.	
..... miejscowość, data	 podpis

ADNOTACJE URZĘDOWE

Wniosek sprawdzono pod względem merytorycznym i formalnym.

☐ wpis do rejestru eksporterów pod numerem __ - __ / __ / _____

☐ aktualizacja danych

.....

data

podpis

Objaśnienia do wniosku:

☐ - zaznaczyć właściwe pole

* - dane dobrowolne