

Pieczęć wpływu wniosku Nr ewidencyjny: (wypełnia jednostka WIORiN)	Miejscowość, data WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z: ☐ REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁANOŚĆ W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ W ZAKRESIE ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN Art. 69e ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2024 roku, poz. 630) ☐ REJESTRU PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH PRZEDSIĘBIORCAMI PROWADZĄCYCH SZKOLENIA W ZAKRESIE ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN Art. 71 ust. 1 pkt 2 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**

Numer w rejestrze przedsiębiorców / podmiotów

16 / _ _ / _ _ _ _ z dnia roku

(wypełnia jednostka WIORiN)

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. 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://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

IV. DATA I PODPIS

..... <i>Miejscowość, data</i>	 <i>Podpis wnioskodawcy</i>
-----------------------------------	-------------------------------------

WYPEŁNIA JEDNOSTKA WIORiN

Sprawdzono pod względem formalnym i wyrejestrowano z Zintegrowanego Systemu Informatycznego (ZSI)

..... <i>Miejscowość, data</i>	 <i>Podpis</i>
-----------------------------------	------------------------