

Wałbrzych, dnia

.....
Imię i nazwisko/ nazwa firmy*

.....
Miejsce zamieszkania i adres /
siedziba i adres firmy*

.....
PESEL / NIP, REGON*

.....
Nr tel. i e-mail

**Prezydent Miasta Wałbrzycha
Biuro Środowiska i Klimatu**

WNIOSEK

O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ MAKU/ KONOPI WŁÓKNISTYCH*

Na podstawie art. 47 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.) wnoszę o wydanie zezwolenia na uprawę maku/ konopi włóknistych* uwzględniając poniższe informacje:

- nazwa odmiany materiału siewnego kategorii elitarny/kwalifikowany* maku/konopi włóknistych* w rozumieniu przepisów o nasiennictwie:
- adres miejsca uprawy i powierzchnia uprawy (ha):
- nr działki ewidencyjnej oraz obręb miejsca uprawy:

Cel uprawy maku/konopi włóknistych*:

Załączniki: (załączniki należy wybrać właściwe do przedmiotu wniosku)

1. Oświadczenie wnioskodawcy, że dysponuje pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki), o którym mowa w art. 48 ust.1 w/w ustawy.
2. Oświadczenie wnioskodawcy, że nie był karany za popełnienie przestępstwa, o którym mowa w art. 63 lub 64, i wykroczenia, o którym mowa w art. 65 w/w ustawy.
3. W przypadku samodzielnego przetwarzania konopi włóknistych z własnych upraw dołącza się zobowiązanie do przetworzenia konopi włóknistych we własnym zakresie na cele określone w art. 45 ust. 3 w/w ustawy. Zobowiązanie winno zawierać informacje o których mowa w art. 47 ust. 3b w/w ustawy*.
4. Umowa kontraktacji, zawarta z podmiotem posiadającym zezwolenie marszałka województwa na prowadzenie działalności w zakresie skupu maku/konopi włóknistych*.

5. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 30 zł za wydanie zezwolenia na uprawę maku/konopi włóknistych*.
6. Faktura zakupu materiału siewnego maku/konopi włóknistych* kategorii elitarny albo kategorii kwalifikowany w rozumieniu przepisów o nasiennictwie.
7. Etykieta z opakowania materiału siewnego maku/konopi włóknistej*.

miejsce złożenia wniosku:

Biuro Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu, ul. Sienkiewicza 6-8, 58-300 Wałbrzych

.....

podpis wnioskodawcy

Oświadczenie

**o dysponowaniu pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki),
o której mowa w art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii***

Ja niżej podpisany, zam.

.....

legitymujący się dowodem osobistym nr wydanym przez

..... oświadczam, że dysponuję

..... pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki), o której mowa w art. 48 ust. 1 ustawy

z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.).

.....

(data i podpis)

Oświadczenie

o niekaralności za przestępstwa i wykroczenia

Ja niżej podpisany, zam.

.....

legitymujący się dowodem osobistym nr

wydanym przez.....

oświadczam, że nie byłem(am)* karany(a)* za popełnione przestępstwa, o których mowa w art. 63 lub 64

oraz za wykroczenia, o których mowa w art. 65 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r.

o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.).

.....

(data i podpis)

**Zobowiązanie do przetworzenia konopi włóknistych we własnym zakresie
na cele określone w art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r.
o przeciwdziałaniu narkomanii**

1. Zwięzły opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem:

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

2. Informacja o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy :

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

.....
(data i podpis)

*niepotrzebne skreślić

Niniejszą informację otrzymuje Pani/ Pan w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L



URZĄD MIEJSKI W WAŁBRZYCHU
PL. MAGISTRACKI 1, 58-300 WAŁBRZYCH
TEL. 074/66 55 100, FAX 074/66 55 118
www.um.walbrzych.pl
www.bip.um.walbrzych.pl

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w zakresie wydania decyzji na uprawę maku i konopii

TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Wałbrzycha, Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych, tel. 74 665 51 00, um@um.walbrzych.pl
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e - mail: iod@um.walbrzych.pl , telefonicznie pod numerem 74 665 53 59 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
CELE PRZETWARZANIA	Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu: wydania decyzji na uprawę maku i konopii
PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j.Dz. U. 2023, poz. 1939 ze zm.).
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, w celu przekazywania korespondencji papierowej. Ponadto Pani/Pana dane mogą być ujawnione podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy zgodne z kategoriami archiwalnymi, o których mowa w załączniku Nr 2 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67) tj. przez okres 5 lat. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku kiedy podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, przysługuje Pani/Panu prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
PRAWO PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku kiedy podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, przysługuje Pani/Panu prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym i wynika z ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j.Dz. U. 2023, poz. 1939 ze zm.). W przypadku działania na wniosek odmowa podania danych przez ich posiadacza skutkuje nie zrealizowaniem wniosku