

Pieczęć wpływu wniosku:	POMORSKI WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA w GDAŃSKU	
	<p style="text-align: center;">WNIOSEK o wpis do rejestru przedsiębiorców wykonujących działalność w zakresie prowadzenia szkoleń w zakresie środków ochrony roślin</p> <p style="text-align: center;">art. 67 i 68 ustawy z 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin oraz art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców</p>	
<input type="checkbox"/> Numer w rejestrze <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aktualizacja danych	<input type="checkbox"/> Wpis do rejestru
<p>1. Dane wnioskodawcy Imię i nazwisko / Nazwa przedsiębiorcy</p> <p>Adres i miejsce zamieszkania albo adres i siedziba przedsiębiorcy, z tym, że w przypadku, gdy przedsiębiorcą jest osoba fizyczna, zamiast adresu i miejsca zamieszkania tej osoby – <u>miejsce i adres wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli jest inny niż adres i miejsce zamieszkania</u></p> <p>Miejscowość:..... Ulica:..... Nr domu/lokalu:.....</p> <p>Kod pocztowy: Poczta:.....</p> <p>Gmina: Powiat:</p> <p>Telefon kontaktowy/Fax *: Adres e-mail *:</p> <p><i>* Podanie danych osobowych jest nieobowiązkowe, ale konieczne w celu ułatwiającym komunikację. Zgadzam się na przetwarzanie dobrowolnie podanych przez mnie danych osobowych.</i></p>		
<p>2. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym wnioskodawcy, o ile taki numer posiada</p>		
<p>3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) wnioskodawcy</p>		
<p>4. Numer REGON, o ile wnioskodawcy taki numer został nadany</p>		
<p>5. Wskazanie zakresu wykonywanej działalności (należy zaznaczyć odpowiednie pole)</p> <p><input type="checkbox"/> integrowana produkcja roślin</p> <p><input type="checkbox"/> doradztwo dotyczące środków ochrony roślin</p> <p><input type="checkbox"/> stosowanie środków ochrony roślin sprzętem naziemnym, z wyłączeniem sprzętu montowanego na pojazdach szynowych oraz innego sprzętu stosowanego w kolejnictwie</p> <p><input type="checkbox"/> stosowanie środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym</p> <p><input type="checkbox"/> stosowanie środków ochrony roślin metodą fumigacji</p> <p><input type="checkbox"/> stosowanie środków ochrony roślin sprzętem naziemnym montowanym na pojazdach szynowych lub innym sprzętem stosowanym w kolejnictwie</p> <p><input type="checkbox"/> badania sprawności technicznej sprzętu naziemnego przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin</p> <p><input type="checkbox"/> badania sprawności technicznej sprzętu agrolotniczego przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin</p>		

Oświadczam że:

- 1) Dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców wykonujących działalność w zakresie prowadzenia szkoleń w zakresie środków ochrony roślin są kompletne i zgodne z prawdą
- 2) Znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie wprowadzania środków ochrony roślin do obrotu lub konfekcjonowania tych środków, określone w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin.
- 3) Znane mi są skutki składania fałszywych zeznań wynikające z przepisu art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1991 r. Kodeks karny.
- 4) Zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie <http://piorin.gov.pl/wiorin/pomorskie/> klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują. Rozumiem także, że Administratorem moich danych osobowych jest Pomorski Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Gdańsku.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy