

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z:

- REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ 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 2018 r., poz. 1310 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 2018 r., poz. 1310 z późn. zm.)

Pieczęć wpływu wniosku

**WOJEWÓDZKI INSPEKTOR
OCHRONY ROŚLIN
I NASIENICTWA
W POZNANIU**

Numer w rejestrze przedsiębiorców/podmiotów

□ □	□ □	□ □ □ □ □ □ □ □
-----	-----	-----------------

I. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/Nazwa:	NIP	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	Numer w rejestrze przedsiębiorców: <input type="checkbox"/> KRS: lub <input type="checkbox"/> ewidencji działalności gospodarczej:	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod Pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e - mail:	

II. OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ (INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH)

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią dostępną na stronie <http://piorin.gov.pl/wiorin/wielkopolskie> 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 Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis