Dobrzyca, dnia ……………..……….

**Burmistrz Gminy Dobrzyca**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ MAKU NISKOMORFINOWEGO**

Na podstawie art. 47 ust.1, ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. *o przeciwdziałaniu narkomanii*,   
wnoszę o wydanie zezwolenia na uprawę maku niskomorfinowego .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane wnioskodawcy[[1]](#footnote-1):** | | | |
| Imię i nazwisko / nazwa (nazwa przedsiębiorcy) | | | |
|  | | | |
| **Adres zamieszkania lub siedziba:** | | | |
| Ulica | Numer budynku | | Numer lokalu |
|  |
| Miejscowość | | | Kod pocztowy   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | |
|  | | |
| **Dane kontaktowe:** | | | |
| Numer telefonu\* | | Adres e-mail\* | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące uprawy:** | |
| Nazwa miejscowości | Gmina |
|  |  |
| Numer działki ewidencyjnej w ewidencji gruntów i budynków | |
|  | |
| Odmiana maku niskomorfinowego | |
|  | |
| Powierzchnia uprawy maku niskomorfinowego | |
|  | |
| Informacja o rodzaju umowy albo informacja o zobowiązaniu do przetwarzania słomy maku niskomorfinowego na włókno | |
|  | |

**Oświadczenia:**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że nie byłem karany za popełnienie przestępstwa, o którym mowa w art. 63 lub 64,  
i wykroczenia, o którym mowa w art. 65 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. *o przeciwdziałaniu narkomanii*.

**Załączniki do wniosku:**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  |   Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zezwolenia |
| |  | | --- | |  |   Umowa kontraktacji zawarta z podmiotem posiadającym zezwolenie marszałka województwa na prowadzenie działalności w zakresie skupu maku niskomorfinowego |
| |  | | --- | |  |   Zobowiązanie prowadzącego uprawę do przetworzenia maku niskomorfinowego we własnym zakresie |

Uwaga:

Załączniki - umowa kontrakcji lub zobowiązanie do przetworzenia maku niskomorfinowego mogą występować zamiennie.

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

podpis wnioskodawcy

„\*”- Dane fakultatywne (np. numer telefonu czy adres e-mail)– wnioskodawca nie musi ich podawać, choć ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy, prowadzenia akcji mailingowych (przekazywanie istotnych informacji, m.in. o zbliżającym się terminie złożenia oświadczenia i wniesienia opłaty) Jeżeli dane te zostaną podane przez wnioskodawcę, to na podstawie art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia 2016/679 .

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna i można ją wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgodny nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Dane będę przetwarzane do czasu odwołania zgody.

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

|  |
| --- |
| **TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** |
| Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy Dobrzyca z siedzibą w Urzędzie Miejskim Gminy Dobrzyca przy ul. Rynek 14, 63-330 Dobrzyca.  Z administratorem mogą się Państwo skontaktować poprzez adres email: [gmina@ugdobrzyca.pl](mailto:gmina@ugdobrzyca.pl) bądź pod wskazanym wyżej adresem. |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOW INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** |
| Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się:   * pisemnie – iod@ugdobrzyca.pl |

|  |
| --- |
| **CEL I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** |
| Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu obowiązku prawnego nałożonego na administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikającego z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.  Kodeks postępowania administracyjnego w związku z wydaniem zezwolenia. |

|  |
| --- |
| **WYMOGI I KONSEKWENCJE** |
| Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania wymaganych danych jest brak wydania zezwolenia na uprawę maku niskomorfinowego . |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O ODBIORCACH DANYCH OSOBOWYCH** |
| Odbiorcami Państwa danych osobowych są lub mogą być:   * Inspektor Ochrony Danych dr Bartosz Mendyk z siedzibą we Wrocławiu, ul. Grabiszyńska 281/721; * właściwie upoważnione osoby fizyczne, prawne lub inni odbiorcy posiadający podstawę prawną żądania dostępu do danych osobowych oraz odbiorcy, którym muszą zostać ujawnione dane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; * podmioty obsługujące systemy teleinformatyczne, podmioty świadczące usługi pocztowe, kurierskie oraz prawne na rzecz Urzędu; |

|  |
| --- |
| **CZAS PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** |
| Administrator będzie przechowywać Państwa dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, a następie przez okres wynikający z zasad określonych w Rozporządzeniu z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. |

|  |
| --- |
| **PRAWA OSÓB FIZYCZNYCH** |
| Przysługujące prawa:   * prawo do kopii danych i dostępu do informacji o przetwarzaniu; * w uzasadnionych przypadkach prawo do sprostowania niepoprawnych bądź nieaktualnych danych osobowych; * w uzasadnionych przypadkach prawo do usunięcia niepoprawnych bądź niepotrzebnych danych osobowych; * w uzasadnionych przypadkach prawo do ograniczenia przetwarzania do momentu wykazania celu przetwarzania i zgodności z prawem; * w uzasadnionych przypadkach prawo do wniesienia sprzeciwu w stosunku do przetwarzania związku ze szczególną sytuacja osoby fizycznej, której dane dotyczą; * jeżeli decyzje w stosunku do danych osobowych będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, to prawo do niepodlegania zautomatyzowanej decyzji; * prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organem nadzorczym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie na ulicy Stawki 2 i wszystkie dane kontaktowe znajdują się na platformie www.uodo.gov.pl. |

1. Wpisać imię, nazwisko, miejsce zamieszkania albo nazwę przedsiębiorcy (firmę), siedzibę i adres przedsiębiorcy [↑](#footnote-ref-1)