……………………………………..………………………… …………………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy ( miejscowość, data)

lub nazwa firmy)

………………………………………………………………..

(adres zamieszkania /siedziba firmy)

……………………..………………………………………….

Tel./e-mail

 **Prezydent Miasta Inowrocławia**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ MAKU/ KONOPI WŁÓKNISTYCH\***

Na podstawie art. 47 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii
(Dz. U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.) wnoszę o wydanie zezwolenia na uprawę maku/konopi włóknistych\* uwzględniając poniższe informacje:

- odmiana maku/konopi włóknistych\* i powierzchnia uprawy poszczególnych odmian :………….

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

- adres miejsca uprawy :……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………….

- nr działki ewidencyjnej oraz obręb miejsca uprawy:…..………………………………………….

- cel uprawy maku/konopi włóknistych\*:……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

\*- niepotrzebne skreślić

 **Załączniki:**

**1**. Oświadczenie wnioskodawcy, że dysponuje pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki),
o którym mowa w art. 48 ust.1 ww. 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 ww. 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 ww. ustawy\*.

4. Umowa kontraktacji, zawarta z podmiotem posiadającym zezwolenie marszałka województwa na prowadzenie działalności w zakresie skupu konopi włóknistych/maku\*.

5. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 30 zł za wydanie zezwolenia na uprawę maku/konopi włóknistych.\*

6. Faktura zakupu materiału siewnego maku lub konopi włóknistych kategorii elitarny albo kategorii kwalifikowany
w rozumieniu przepisów o nasiennictwie.

7. Etykieta z opakowania materiału siewnego maku lub konopi włóknistej.

 **……………………………….**

podpis wnioskodawcy

**Uwagi dla składającego wniosek:**

1. **Właściwość miejscowa**

Zezwolenie na uprawę maku/konopi włóknistych w drodze decyzji wydaje na wniosek wójt (burmistrz, prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia uprawy.

1. **Opłaty**

Opłatę skarbową w kwocie 30,00 zł za wydanie zezwolenia należy wnieść na właściwe konto wskazane przez urząd (ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006r - Załącznik Część III pkt 29 ust. 1):

**Gmina Miasto Inowrocław, al. Ratuszowa 36, 88-100 Inowrocław**

 **Nr rachunku –** **84 1020 1462 0000 7102 0313 0143**

**z dopiskiem *„opłata za wydanie zezwolenia na uprawę maku/ konopi włóknistych*\*”**

1. **Braki we wniosku**
* W przypadku stwierdzenia braków formalnych we wniosku (w szczególności brak kompletu dokumentów), wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie nie krótszym niż 7 dni od daty otrzymania wezwania.

Nie wykonanie wezwania w wyznaczonym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania, na podstawie art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego.*

* Dokumenty należy składać w oryginałach, odpisach lub kopiach poświadczonych notarialnie/urzędowo.
1. **Czas realizacji**

1 miesiąc, a w sprawach szczególnie skomplikowanych nie dłużej niż 2 miesiące liczone, od dnia wszczęcia postępowania

\*niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016, s.1, ze zm.) – zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

**I. Administrator danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Miasta Inowrocławia, z siedzibą w Inowrocławiu, przy al. Ratuszowej 36.

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod nr tel. 52 35 55 347 lub adresem e-mail: iod@inowroclaw.pl.

**III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu wydania zezwolenia na uprawę maku lub konopi włóknistych.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest art. 47 ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

**IV. Okres przechowywania danych osobowych**

Twoje dane osobowe będą przez nas przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, który wynosi 5 lat.

**V. Odbiorcy danych**

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa (np. instytucje prowadzące kontrolę w Urzędzie Miasta Inowrocławia, policja, sądy, administracja publiczna).

**VI. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo dostępu do Twoich danych osobowych;
2. prawo do sprostowania Twoich danych osobowych;
3. prawo do usunięcia Twoich danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym Inspektorem Ochrony Danych.

**VII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie**

Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**VIII. Konieczność podania danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla wypełniania przez nas obowiązku prawnego.

**………………………………..**

podpis

**Załącznik 1**

………………………………………. ….…………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy

lub nazwa firmy) Miejscowość, data

…………………………………………..

(adres zamieszkania /siedziba firmy)

…………………………………………..

Tel./e-mail

**Oświadczenie**

**o dysponowaniu pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki),
o którym 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 którym mowa w art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.).

 …………………………………..

 (data i podpis)

**Załącznik 2**

…………………………………….. ………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy

lub nazwa firmy) Miejscowość, data

…………………………………………

(adres zamieszkania /siedziba firmy)

……………………..…………………..

Tel./e-mail

 **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 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050
z późn. zm.) oraz za wykroczenia, o których mowa w art. 65 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r.
o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.)

 …………………………………..

 (data i podpis)

**Załącznik 3**

………………………………………. …………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy

lub nazwa firmy) Miejscowość, data

………………………………………..

(adres zamieszkania /siedziba firmy)

……………………..…………………..

Tel./e-mail

**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)Opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

2) Informacje o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………….

 (data i podpis)