|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Potwierdzenie przyjęcia wniosku (pieczęć)Data przyjęcia i podpis |

**Burmistrz Golczewa**

**Ul. Zwycięstwa 23**

**72-410 Golczewo**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ KONOPI WŁÓKNISTYCH**

Na podstawie art. 47 ust.1, ustawy z dnia 29 lipca
2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050) wnoszę o wydanie zezwolenia na uprawę konopi włóknistych.

|  |
| --- |
| **Dane wnioskodawcy[[1]](#footnote-1):** |
| Imię i nazwisko / nazwa (nazwa przedsiębiorcy) |
|  |
| PESEL | NIP[[2]](#footnote-2) |
|  |  |
| **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 określonej na podstawie przepisów prawa geodezyjnego i kartograficznego | Tytuł prawny do działki ewidencyjnej |
|  |  |
| Odmiana konopi włóknistych |
|  |
| Powierzchnia uprawy konopi włóknistych |
|  |
| Cel uprawy konopi włoknistych |
|  |

**Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie wnioskodawcy o niekaralności za popełnione przestępstwa, o których mowa, w art. 63 lub art. 64,i wykroczenia, o których mowa w art.65 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 2050).
2. Etykieta z opakowań materiału siewnego konopi włóknistych kategorii elitarny albo kategorii kwalifikowany w rozumieniu przepisów o nasiennictwie.
3. Faktura zakupu materiału siewnego konopi włóknistych kategorii elitarny lub kwalifikowany w rozumieniu przepisów o nasiennictwie.
4. Umowa kontraktacji zawarta z podmiotem posiadającym zezwolenie marszałka województwa na prowadzenie działalności w zakresie skupu konopi włóknistych lub 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, składanego do marszałka województwa właściwego dla miejsca położenia uprawy, w terminie 14 dni po dokonaniu ich wysiewu.

**Zobowiązanie winno zawierać**:

1. imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę firmy, siedzibę i adres producenta konopi
 włóknistych;
2. numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu albo numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze
 urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany, a w przypadku osoby
 fizycznej również numer ewidencyjny powszechnego elektronicznego systemu ewidencji ludności

 (PESEL), jeżeli został nadany

1. zwięzły opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem;
2. informację o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy.
3. Pełnomocnictwo – w przypadku ustanowienia pełnomocnika (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis).
4. Umowę dzierżawy- w przypadku uprawy konopi włóknistych na działkach niebędących własnością wnioskodawcy lub inny tytuł do nieruchomości(ewentualnie pisemną zgodę właściciela działki na której będzie prowadzona uprawa konopi włóknistych.
5. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zezwolenia.

**Informacje dodatkowe dla wnioskodawcy:**

1. Opłata skarbowa za wydanie zezwolenia wynosi **30,00 zł,**

 *ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej - załącznik do ustawy tabela część III pkt.29 ppkt.1,
 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1000, z późn. zm.).*

1. Opłata skarbowa za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa **17,00 zł**,
2. Wpłatę należy dokonać na konto Gminy Golczewo

BANK SPÓŁDZIELCZY  W GRYFICACH  ODDZIAŁ  GOLCZEWO

Nr r-ku: **02 9376 1011 2004 0004 0934 0001**

z dopiskiem ”opłata za wydanie zezwolenia na uprawę konopi włóknistych.”

|  |
| --- |
|  |

................................................... ................................................... miejscowość i data podpis wnioskodawcy

 lub osoby upoważnionej

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**Informacja dla osoby udostępniającej dane osobowe**

**Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych jest:**

Burmistrz Golczewa z siedzibą: ul. Zwycięstwa 23, 72-410 Golczewo. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: urzad@golczewo.pl lub telefonicznie pod numerem 91 38 60 127 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

**Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan\* skontaktować poprzez email: iod@golczewo.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować, w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Podane przez Panią/Pana\* dane osobowe będą przetwarzane w celu: rozpatrzenia wniosku.

Pani/Pana\* dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenie 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. Urz. UE.L Nr 119, str. 1, z późn. zm.).

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Pani/Pana\* danych osobowych będą: jednostki administracji publicznej uprawnione do sprawowania kontroli i nadzoru nad prawidłowością funkcjonowania administratora lub mogące potwierdzić prawdziwość podanych przez Panią/Pana\* informacji oraz kancelaria prawna obsługująca Gminę Golczewo.

**Okres przechowywania danych.**

Pani/Pana\* dane będą przechowywane poczynając od 1 stycznia roku następnego przez okres, który to wynika z przyjętego w jednostce Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.

**Sposób przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana\* dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie zostaną poddane profilowaniu.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu\*:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopi,
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. prawo do usunięcia 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 danych,
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Panią/Pana\* danych jest wymogiem ustawowym.

\*niepotrzebne skreślić

 ……….………………………………

 *Miejscowość, data*

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

*Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres*

*albo nazwa (firma), siedziba i adres wnioskodawcy*

**WÓJT GMINY BOGDANIEC**

**ul. Mickiewicza 45**

**66-450 Bogdaniec**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ KONOPI WŁÓKNISTYCH**

Działając na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017r., poz. 783 ze zm.) wnoszę o wydanie zezwolenia na uprawę konopi włóknistych.

Informacja o odmianie konopi włóknistych: …………………………………...........................

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

Powierzchnia uprawy oraz numer działki ewidencyjnej w ewidencji gruntów i budynków, określona na podstawie przepisów prawa geodezyjnego i kartograficznego: …………………………………………………………………………………………………..,

w miejscowości ………………………………………………………………………………...

……….……………………………………….. *Data i podpis wnioskodawcy*

Oświadczam, że nie byłam (em) karana (y) za popełnienie przestępstwa, o którym mowa
w art. 63 lub 64, i wykroczenia, o którym mowa w art. 65 ustawy z dnia 29 lipca 2005r.
o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017r., poz. 783 ze zm.).

……….……………………………………….. *Data i podpis wnioskodawcy*

**Załączniki do wniosku:**

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zezwolenia – opłatę skarbową w kwocie 30,00 zł należy wnieść na konto Urzędu Gminy Bogdaniec nr 59 8355 0009 0043 5538 2000 0001 w GBS Barlinek O/Bogdaniec z dopiskiem „opłata za wydanie decyzji” (ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, (Dz. U. z 2016r., poz. 1827
ze zm.).
2. Faktura zakupu materiału siewnego konopi włóknistych kategorii elitarny albo kategorii kwalifikowany oraz etykieta
z opakowań materiału siewnego tych roślin.
3. Umowa kontraktacji zawarta z podmiotem posiadającym zezwolenie marszałka województwa na prowadzenie działalności w zakresie skupu konopi włóknistych lub zobowiązanie do przetworzenia konopi włóknistych we własnym zakresie na cele określone w art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii
(Dz. U. z 2017r., poz. 783 ze zm.), składane do marszałka województwa właściwego dla miejsca położenia uprawy,
w terminie 14 dni po dokonaniu ich wysiewu.
4. Zobowiązanie do przetworzenia konopi włóknistych we własnym zakresie na cele określone w art. 45. ust. 3 ustawy
z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017r., poz. 783 ze zm.) – **w przypadku samodzielnego przetwarzania konopi włóknistych z własnych upraw**. Wymogi formalne w tym zakresie określa art. 47 ust. 3b ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017r., poz. 783 ze zm.).
1. *Wpisać imię, nazwisko, miejsce zamieszkania albo nazwę przedsiębiorcy (firmę), siedzibę i adres przedsiębiorcy* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Podają te podmioty, które są zobowiązane posiadać NIP na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 października 1995 r.
o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 170)* [↑](#footnote-ref-2)