

.....
Miejscowość, data

Burmistrz Miasta i Gminy Skawina

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

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

Dane wnioskodawcy¹:

Imię i nazwisko / nazwa (nazwa podmiotu)		
PESEL	NIP ²	
Adres zamieszkania lub siedziba:		
Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod pocztowy	
	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Dane kontaktowe:		
Numer telefonu	Adres e-mail	

Dane dotyczące uprawy:

Nazwa miejscowości	Gmina
Numer działki ewidencyjnej w ewidencji gruntów i budynków	Tytuł prawny do działki ewidencyjnej
Odmiana konopi włóknistych (materiał siewny kategorii elitarny albo katagorii kwalifikowalny) ³	
Powierzchnia uprawy konopi włóknistych	
Cel uprawy konopi włóknistych	

¹ Wpisać imię, nazwisko, miejsce zamieszkania albo nazwę przedsiębiorcy (firmę), siedzibę i adres przedsiębiorcy.

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 200 r. poz. 170)

³ W rozumieniu zapisów Ustawy z dnia 9 listopada 2012 roku o nasiennictwie (tj. Dz. U. z 2021 roku, poz. 129).

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie wnioskodawcy o niekaralności za popełnione 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. (t.j. Dz. U. z 2020 roku, poz. 2050)
2. Etykieta z opakowań materiału siewnego konopi włóknistych kategorii elitarny albo kategorii kwalifikowany w rozumieniu przepisów o nasiennictwie (tj. Dz. U. z 2021 roku, poz. 129).
3. Faktura zakupu materiału siewnego konopi włóknistych kategorii elitarny lub kwalifikowany w rozumieniu przepisów o nasiennictwie (tj. Dz. U. z 2021 roku, poz. 129).
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
- 3) Zwięzły opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem;
- 4) Informację o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy.
5. Pełnomocnictwo – w przypadku ustanowienia pełnomocnika(oryginał lub urzędowo poświadczony odpis).
6. 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).
7. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zezwolenia.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Uwagi dla składającego wniosek:

1. Właściwość miejscowa

Zezwolenie na uprawę konopi włóknistych w drodze decyzji wydaje na wniosek burmistrz miasta właściwy ze względu na miejsce położenia uprawy.

2. 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 ppkt 1. KBS O/Skawina ul. Słowackiego 1, Nr konta: 47 8591 0007 0020 0560 0013 0001.

Opłata skarbową za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa 17,00 zł

3. Braki we wniosku

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

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

4. Dokumenty należy składać w oryginałach, odpisach lub w kopiach poświadczonych notarialnie/urzędowo.

4. Czas realizacji

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

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Miasta i Gminy Skawina z siedzibą przy Rynek 1, 32-050 Skawina jako administratora danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO), moich danych osobowych takich jak imię, nazwisko, adres, adres, numer telefonu, Pesel, nr dowodu osobistego w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego

z ustawy z uprawnieniem wynikającym z wydawania zezwolenia na uprawę konopi włóknistych na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii

2. Zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

1) Administratorem moich danych osobowych podanych we wniosku, zezwoleniu oraz w załącznikach jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina.

2) Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie jest iodo@gminaskawina.pl 3)

4) Dane osobowe będą przetwarzane w celu uzyskania zezwolenia na uprawę konopi włóknistych.

5) Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla uzyskania zezwolenia na uprawę konopi włóknistych.

6) Przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych odbywa się w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę (art. 6 ust. 1 lit.a) RODO).

7) Dane będą mogły być również przetwarzane niezależnie od wyrażonej zgody, w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń (art.6ust.1lit.f) RODO).

3. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji postępowania administracyjnego, a następnie - zgodnie z obowiązującą w Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów - przez okres 5 lat od końca roku, w którym zakończono postępowanie administracyjne.

5. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

.

.....
Data i czytelny podpis

....., dnia

.....
/imię i nazwisko lub nazwa podmiotu/

.....
/adres zamieszkania lub siedziba firmy i adres producenta konopi włóknistych/

.....
/numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu albo numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany, a przypadku osoby fizycznej również numer ewidencyjny powszechnego elektronicznego systemu ewidencji ludności (PESEL), jeżeli został nadany/

.....
/telefon/

**ZOBOWIĄZANIE
DO PRZETWARZANIA KONOPI WŁÓKNISTYCH WE WŁASNYM ZAKRESIE**

Na podstawie art. 47 ust. 3a i 3b z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2020 roku, poz. 2050) zobowiązuje się do przetwarzania konopi włóknistych we własnym zakresie na potrzeby przemysłu włókienniczego, chemicznego, celulozowo-papierniczego, spożywczego, kosmetycznego, farmaceutycznego, materiałów budowlanych oraz nasiennictwa * .

1.....
(zwięzły opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem)

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

2.....
(informacja o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy)

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

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

.....
(podpis producenta konopi włóknistych)

* właściwe podkreślić

....., dnia

.....
/imię i nazwisko lub nazwa podmiotu/

.....
/adres zamieszkania lub siedziba podmiotu/

.....
/telefon/

**Oświadczenie
o niekaralności za przestępstwa
i wykroczenia**

Ja niżej podpisany....., zam

legitymujący się dowodem osobistym nr wydanym
przez oświadczam, że nie byłem(łam) karany(a) za
popelnione przestępstwa, o których mowa w art. 63 lub 64 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o
przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2020 roku, poz. 2050) oraz za wykroczenia, o których mowa
w art. 65 przedmiotowej ustawy.

.....
(podpis wnioskodawcy)