

Drelów, dn.

.....
/imię, nazwisko lub firma/
.....

.....
/adres zamieszkania, kod pocztowy/
.....

.....
/nr telefonu/

Wójt Gminy Drelów
21 – 570 Drelów
ul. Szkolna 12

WNIOSEK
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ MAKU/KONOPI* WŁÓKNISTYCH

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

Dane wnioskodawcy¹:

Imię i nazwisko / nazwa (nazwa firmy):		
Adres siedziby wykonywania działalności:		
Ulica:	Numer budynku:	Numer lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy	
Gmina:	□□ - □□□□	
Dane kontaktowe /telefon, adres e-mail:		
NIP:	REGON:	

Dane dotyczące uprawy:

Nazwa miejscowości	Gmina
Numer działki ewidencyjnej w ewidencji gruntów i budynków	
Odmiana makukonopi* włóknistych	
Powierzchnia uprawy maku/konopi* włóknistych	
Opis miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem wraz z rodzajem produktów wytwarzanych z uprawy	

Oświadczenia:

- Oświadczam, że nie byłem karany za popełnienie przestępstwa, o którym mowa w art. 63 lub 64, i wykroczenia, o którym mowa w art. 63 lub 64, i wykroczenia, o których mowa w art. 65 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz.852).
- Oświadczam, iż dostarczę umowę w jak najkrótszym terminie przed wydaniem zezwolenia
- Oświadczam, iż dysponuję pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki makówki, której mowa w art. 48 ust.1 – *dotyczy jedynie uprawy maku*

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

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 konopi włóknistych
- Zobowiązanie prowadzącego uprawę do przetworzenia konopi włóknistych we własnym zakresie zgodnie z art. 45, ust.3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz.852).
- Zobowiązuję się do przekazania na żądanie marszałka województwa informacji dotyczących zakresu i celu prowadzonej działalności

Załączniki - umowa kontraktacji lub zobowiązanie do przetworzenia konopi włóknistych mogą występować zamiennie.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Uwagi dla składającego wniosek:

Właściwość miejscowa

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

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.

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

Czas realizacji

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

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Drelów z siedzibą przy ul. Szkolnej 12, 21-570 Drelów; email: drelow@drelow.pl, tel. (83) 372 32 21.
2. Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie Gminy w Drelowie ul. Szkolna 12, 21-570 Drelów; email: iod@drelow.pl
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia ewidencji oraz wydawania decyzji administracyjnych.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym odbiorcom wyłącznie na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z przepisami o archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych gdy uzna Pani/Pan iż, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym. Jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób prowadzący do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w rozumieniu art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o przysługujących mi prawach, o których mowa w art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO.

.....
(data, czytelny podpis)