Izbica, dnia, .....................................................

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

(Imię i Nazwisko albo nazwa firmy)

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

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

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

(siedziba , adres wnioskodawcy )

…............................................................. **BURMISTRZ MIASTA I GMINY IZBICA**

**Ul. Gminna 4**

**22-375 Izbica**

**Klauzula zgody osoby fizycznej na przetwarzanie numeru telefonu i/lub adresu e-mail**

**WYRAŻAM ZGODĘ /NIE WYRAŻAM ZGODY\*** na przetwarzanie mojego numeru

telefonu ……………………….……… i/ lub e-mail ………………………………………… w celu komunikacji elektronicznej.

\*niepotrzebne skreślić

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

(podpis właściciela lub pełnomocnika)

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ**

**- maku niskomorfinowego □**

**- konopi włóknistych □**

Zgodnie z art. 47 ust.1 – ust. 3b z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii  
(j. t. : Dz. U. z 2018 r. poz. 1030 z późn. zm.), proszę o wydanie zezwolenia na uprawę maku/konopi na terenie Gminy Izbica.

1. **Odmiana maku**.............................................................................................................................................
2. **Odmiana konopi** ..........................................................................................................................................
3. **Powierzchnia upraw**.....................................................................................................................................
4. **Nr ewid. działki**,............................................................................................................................................
5. **Obręb geodezyjny**.........................................................................................................................................

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

(podpis właściciela lub pełnomocnika)

**POUCZENIE**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, własnoręcznym podpisem potwierdzam zgodność danych ze stanem faktycznym.**

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

(podpis właściciela lub pełnomocnik)

**Do wniosku należy obowiązkowo dołączyć :**

1. oświadczenie wnioskodawcy, że dysponuje pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki) Zgodnie z dołączonym formularzem.

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 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii zgodnie z dołączonym formularzem

3. umowa kontraktacji zawarta z podmiotem posiadającym zezwolenie marszałka województwa na prowadzenie działalności w zakresie skupu maku.

4. umowy kontraktacji / umowy sprzedaży / umowy o przetworzenie słomy konopnej na włókno/ z podmiotem posiadającym zezwolenie marszałka województwa na prowadzenie działalności w zakresie skupu konopi.

5. faktura zakupu materiału siewnego.

6. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 30,00 zł.

7. W przypadku działania przez przedstawiciela należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) wraz z dowodem uiszczonej opłaty skarbowej w kwocie 17,00 zł.

**Szczegółowa klauzula informacyjna**

przetwarzanie danych osobowych w związku z wnioskiem o wydanie zezwolenia na uprawę maku niskomorfinowego/ konopi włóknistych

1. Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Burmistrz Miasta i Gminy Izbica,

Adres: Gminna 4, 22-375 Izbica, Kontakt: tel. 84 618 30 34, email: [ugizbica@mbnet.pl](mailto:ugizbica@mbnet.pl)

1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt: [iod@rodokontakt.pl](mailto:iod@rodokontakt.pl)
2. Administrator przetwarza dane osobowe w celu wydania zezwolenia na uprawę maku niskomorfinowego/ konopi włóknistych
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest:
4. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art.6 ust.1 lit. c. RODO)
5. zgoda osoby, której dane dotyczą ( art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
6. Administrator może przekazać dane osobowe jedynie uprawnionym z mocy prawa instytucjom czy podmiotom i tylko w dopuszczalnym prawnie zakresie.
7. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe przez okres wynikający z właściwych przepisów dziedzinowych i z uwagi na odpowiadającą tym danym kategorię archiwalną.
8. Osobom, których dane są przetwarzane przysługują następujące prawa względem ich danych osobowych:

a) do dostępu,

b) do sprostowania,

c) do ograniczenia przetwarzania,

d) do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Ponadto w przypadku przetwarzania danych osobowych za zgodą także prawo:

e) do usunięcia danych

f) wycofania zgody w dowolny momencie, z tym że jej wycofanie nie wpływa na legalność przetwarzania w momencie jej obowiązywania

1. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
2. Dane osobowe nie będą przetwarzane poza UE.

6. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym- w zakresie wymaganym przepisami prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych wynikających z przepisów prawa będzie brak możliwości wydania zezwolenia. Podanie dodatkowego zakresu danych jest dobrowolne, a podstawą przetwarzania tych danych jest zgoda.

**Podstawy prawne:**

* 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 - RODO)
* Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
* Art. 47  ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii

**Załącznik nr 1**

Izbica, dnia ..........................................

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

( imię i nazwisko )

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

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

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

(adres zamieszkania )

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

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany..............................................................,zam . ..................................................

legitymujący się dowodem osobistym seria nr ....................................................................... wydanym przez.....................................................................nr PESEL............................................  
oświadczam, że dysponuję pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki ( makówki ), o której mowa w art.48 ust.1 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. O przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2018r. Nr 1030 z póź. zm.).

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

(czytelny podpis wnioskodawcy )

**Załączniki nr 2**

Izbica, dnia ............................................

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

( imię i nazwisko )

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

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

(adres zamieszkania )

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

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany..............................................................,zam.....................................................

legitymujący się dowodem osobistym seria nr ....................................................................... wydanym przez................................................................nr PESEL.................................................

oświadczam, że nie byłem(łam) 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 2012r. Nr 124 z póź. zm.) oraz za wykroczenia, o których mowa w art. 65 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii(Dz. U. Nr z 2018 r., poz. 1030 z późn. zm.).

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

( czytelny podpis wnioskodawcy )