Marcinowice, dnia…………………..

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

 (imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy)

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

 (adres, siedziba)

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

 (telefon kontaktowy, fax. , e-mail)

 **Wójt Gminy Marcinowice**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ 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 (Dz.U. 2019.852 z późn. zm.).

|  |
| --- |
| **Dane wnioskodawcy[[1]](#footnote-1):** |
| Imię i nazwisko / nazwa (nazwa przedsiębiorcy) |
|  |
| **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 |
|  |
| Odmiana konopi włóknistych |
|  |
| Powierzchnia uprawy konopi włóknistych |
|  |
| Informacja o rodzaju umowy albo informacja o zobowiązaniu do przetwarzania słomy konopnej na włókno |
|  |

**Oświadczenia:**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że dysponuję pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki), o której mowa w art. 48 ust. 1 z dnia 25 lipca 2005 r. *o przeciwdziałaniu narkomanii* (Dz.U. 2019.852 z późn. zm.).

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że nie byłem 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*  (Dz.U. 2019.852 z późn. zm.).

**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 |

Uwaga:

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

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

 data i podpis wnioskodawcy

**Uwagi dla składającego wniosek:**

1. **Właściwość miejscowa**

Zezwolenie na uprawę 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 (Dz.U. 2019.1000).

 **uRZĄD GMINY MARCINOWICE**

ul. Juliana Tuwima 2

58-124 Marcinowice

tel.: 74 85 85 226, 74 85 85 227

B.S. Świdnica O/Marcinowice **56 9531 1029 2001 0000 0101 0001**

*z dopiskiem <****„opłata za wydanie zezwolenia>”***

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* (Dz.U. 2020.256)

* 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, od dnia wszczęcia postępowania.

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Marcinowice, ul. Juliana Tuwima 2, 58-124 Marcinowice.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: gmina@marcinowice.pl pisemnie na adres: ul. Juliana Tuwima 2, 58-124 Marcinowice.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego
z ustawy z uprawnieniem wynikającym z wydawania zezwolenia na uprawę konopi włóknistych, ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. 2019.852 z późn. zm.).
4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora. Dane osobowe będą przechowywane w przypadku wydawania zezwolenia na uprawę konopi włóknistych na okres 5 lat, termin archiwizowania danych wynika z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
5. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
6. dostępu do swoich danych osobowych,
7. żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
8. żądania usunięcia danych, gdy:
* dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
* dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
1. żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
* osoby te kwestionują prawidłowość danych,
* przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych ,
* Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
1. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym niezbędnym wydania zezwolenia
na uprawę konopi włóknistych.
3. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie
na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

..…………………………………………….

*Data i czytelny podpis*

1. [↑](#footnote-ref-1)