…………………………………..

 Miejscowość, data

……………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………….

Miejsce zamieszkania wnioskodawcy

……………………..…………………..

Tel./e-mail

 **Wójt Gminy Topólka**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UPRAWĘ MAKU/ KONOPI WŁÓKNISTYCH\***

Na podstawie art. 47 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.) wnoszę o wydanie zezwolenia na uprawę maku/ konopi włóknistych\*uwzględniając poniższe informacje:

-nazwa odmiany materiału siewnego kategorii elitarny/kwalifikowany\*maku/konopi włóknistych\*:………………………………………………………………………………………….

- adres miejsca uprawy i powierzchnia uprawy (ha):………………………………………………….

- nr działki ewidencyjnej oraz obręb miejsca uprawy:…..…………………………………………. Celu prawy maku/konopi włóknistych\*:………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

\*- niepotrzebne skreślić

 **Załączniki:**

**1**. Oświadczenie wnioskodawcy, że dysponuje pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki),
o którym mowa w art. 48 ust.1 w/w ustawy.

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 w/w ustawy.

3. W przypadku samodzielnego przetwarzania konopi włóknistych z własnych upraw dołącza się zobowiązanie do przetworzenia konopi włóknistych we własnym zakresie na cele określone w art. 45 ust. 3 w/w ustawy\*.

4. Umowa kontraktacji, zawarta z podmiotem posiadającym zezwolenie marszałka województwa na prowadzenie działalności w zakresie skupu konopi włóknistych/maku\*.

5. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 30 zł za wydanie zezwolenia na uprawę maku/konopi włóknistych.\*

6. Faktura zakupu materiału siewnego maku lub konopi włóknistych kategorii elitarny albo kategorii kwalifikowany
w rozumieniu przepisów o nasiennictwie.

7. Etykieta z opakowania materiału siewnego maku lub konopi włóknistej.

 **……………………………….**

podpis wnioskodawcy

**Uwagi dla składającego wniosek:**

1. **Właściwość miejscowa**

Zezwolenie na uprawę maku/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):

**Gmina Topólka, Topólka 22, 87-875 Topólka**

**Kujawsko Dobrzyński Bank Spółdzielczy oddz/Topólka: Nr rachunku –** **84 9550 0003 2004 0060 0011 0001**

**z dopiskiem *„opłata za wydanie zezwolenia na uprawę maku/ konopi włóknistych*\*”**

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

Nie wykonanie wezwania w wyznaczonym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku 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.
1. **Czas realizacji**

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

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA zgodna z RODO**

 Zgodnie z art. 13, 14 i 15 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016, s.1) – zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Topólka z siedzibą w Topólce 22, 87-875 Topólka zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iodo@topolka.pl lub pisemnie na adres: Topólka 22, 87-875 Topólka;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań publicznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO i nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowych;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do Referatów i Biur Gminy Topólka, w zależności od konieczności wynikającej z realizowanych zadań statutowych oraz do Organów opiniujących i uzgadniających;
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uzyskania zezwolenia na uprawę maku/konopii na podstawie art.47 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.)
6. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, podanie nr telefonu i/lub adresu e-mail jest dobrowolne, ułatwi oraz przyspieszy kontakt z wnioskodawcą i/lub innym uczestnikiem postępowania. Konsekwencją niepodania obowiązujących danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia;
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, na zasadach określonych w RODO;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, w przypadku gdy dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych;
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażonej zgody;
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązkowego przechowywania dokumentacji, ustalanym zgodnie z odrębnymi przepisami.

Zapoznałem/ Zapoznałam się …...........................................................................................

 (data i czytelny podpis osoby)

**Załącznik 1**

 …………………………………..

 Miejscowość, data

……………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………….

Miejsce zamieszkania wnioskodawcy

……………………..…………………..

Tel./e-mail

 **Oświadczenie**

**o dysponowaniu pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówki),
o którym mowa w art. 48 ust. 1 ustawy** **z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii**

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

legitymujący się dowodem osobistym nr ……………………………………………………….

wydanym przez…………………………………………………………………………………….

oświadczam , że dysponuję pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki ( makówki), o którym mowa w art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii ( Dz.U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm).

 …………………………………..

 (data i podpis)

**Załącznik 2**

 …………………………………..

 Miejscowość, data

……………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………….

Miejsce zamieszkania wnioskodawcy

……………………..…………………..

Tel./e-mail

 **Oświadczenie**

**o niekaralności za przestępstwa i wykroczenia**

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

legitymujący się dowodem osobistym nr ……………………………………………………….

wydanym przez…………………………………………………………………………………….

oświadczam, że nie byłem(am) 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 2019 r. poz. 852
z późn. zm.) oraz za wykroczenia, o których mowa w art. 65 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r.
o przeciwdziałaniu narkomanii ( Dz.U. z 2019 r. poz. 852 późn. zm.)

 …………………………………..

 (data i podpis)

**Załącznik 3**

 …………………………………..

 Miejscowość, data

……………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………….

Miejsce zamieszkania wnioskodawcy

……………………..…………………..

Tel./e-mail

**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**

1)Zwięzły opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

2) Informacje o rodzajach produktów , które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………….

 (data i podpis)