JAK WYPEŁNIĆ

*Wszystkie daty należy podawać w formacie:* ***RRRR-MM-DD***

*Pole wyboru należy zaznaczyć:* ***x***

*Wniosek należy wypełnić* ***pismem drukowanym***

Borowie, dn. ………….. 20…….. r.

 **Wójt Gminy**

 **Borowie**

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU UPRAWY KONOPI WŁÓKNISTYCH / MAKU NISKOMORFINOWEGO**

*Zgodnie z art. 46 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii*

|  |
| --- |
| **Dane zgłaszającego[[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 planowanej uprawy:** |
|  Nazwa miejscowości | Gmina |
|  |  |
| Numer działki ewidencyjnej w ewidencji gruntów i budynków na której planowana jest uprawa |
|  |
| Powierzchnia planowanej uprawy konopi włóknistych/maku niskomorfinowego |
|  |
| **Rok planowanej uprawy:**  |
|  |

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

 data i podpis zgłaszającego

**UWAGA!**

**Dokonanie zgłoszenia NIE JEST JEDNOZNACZNE ze złożeniem wniosku!**

**Chcąc prowadzić uprawę należy złożyć wniosek o wydanie zezwolenia w roku uprawy.**

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Borowie z siedzibą przy ul. Aleksandra Sasimowskiego 2, 08-412 Borowie, adres e-mail: gmina@borowie.pl, tel. 25 685 90 70.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych.

3. Z Administratorem będzie można się skontaktować poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres siedziby Administratora lub na adres e-mail wskazany w pkt 1.

4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów RODO oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym oraz aktów wykonawczych do tej ustawy oraz wynikających z tego faktu innych ustaw na podstawie, których niezbędne jest podanie danych osobowych celem zadań zapisanych do realizacji zadań przez Gminę Borowie, w tym zadań zleconych z poziomu administracji centralnej.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonywania zadań Administratora oraz obowiązku archiwizacyjnego, które wynikają z przepisów prawa.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych. Wobec przysługującego Pani/Panu prawa do usunięcia danych, przeniesienia danych oraz wniesienia sprzeciwu mają zastosowanie ograniczenia wynikające z art. 17 ust.3, art. 20 ust. 3 i 4, art. 21 ust. 1 i 6 rozporządzenia UE.

7. Przysługuje Pani/Pana prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa z których wynika konieczność podania danych osobowych. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożnością dokonania czynności z obsługą Pani/Pana sprawy przez Urząd Gminy w Borowiu.

9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom z którymi Urząd Gminy w Borowiu zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom upoważnionym do przetwarzania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane w celu wynikającym z Ustawy o samorządzie gminnym. Profilowanie oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych w tym danych szczególnych.

 ……………………………………………

 (data, czytelny podpis osoby zapoznającej się z informacją)

1. Wpisać imię, nazwisko, miejsce zamieszkania albo nazwę przedsiębiorcy (firmę), siedzibę i adres przedsiębiorcy [↑](#footnote-ref-1)