

Pieczęć wpływu wniosku:	POMORSKI WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA w GDAŃSKU
	WNIOSEK o pobranie próbek materiału siewnego do oceny laboratoryjnej

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres podmiotu:

Numer wpisu do ewidencji:, Nr telefonu/faxu *:, Adres e-mail *:

** Podanie danych osobowych jest nieobowiązkowe, ale konieczne w celu ułatwiającym komunikację. Zgadzam się na przetwarzanie dobrowolnie podanych przez mnie danych osobowych.*

Lp.	Gatunek	Odmiana	St. kwalifikacji	Nr partii	Masa partii (kg)	Liczba opakow. jednost. (szt.)	Rodzaj analizy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Proponowany termin pobrania próbek:.....

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie <http://piorin.gov.pl/wiorin/pomorskie/> klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują. Rozumiem także, że Administratorem moich danych osobowych jest Pomorski Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Gdańsku.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy