

.....
Nazwa i adres wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data

.....
Nr w rejestrze

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Opolu

Oddział w

.....
Nr telefonu kontaktowego

WNIOSEK O POBRANIE PRÓB

Proszę o pobranie prób materiału siewnego do: oceny pierwotnej/powtórnej/okresowej/tożsamości odmianowej *

L.p.	Gatunek	Odmiana	Numer partii	Stopień kwalifikacji	Masa partii (kg)	Liczba i rodzaj opakowań	Miejsce pobrania prób	Nasiona zaprawiane TAK/NIE	Duplikat próby TAK/NIE

*niepotrzebne skreślić

Uwagi wnioskodawcy:

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie <http://piorin.gov.pl/wiorin/opolskie> 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 Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Opolu. Akceptuję warunki wniosku. Zobowiązuję się do pokrycia należności za wykonaną usługę zgodnie z rachunkiem. Wyrażam zgodę na przekazanie rachunku w formie elektronicznej.

.....
(data i podpis przyjmującego wniosek pobrania próbek)

.....
(czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy)