

Kontrolowanemu okazano legitymacje służbowe oraz przekazano/ okazano* upoważnienie do kontroli.

Kontrolowanego pouczono o jego prawach i obowiązkach w trakcie kontroli.

Kontrolą objęto okres od 21.08.2015r. do 21.08.2018r.

Podstawa prawna kontroli: art. ...8.0..... ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o ochronie roślin (Dz. U. z 2017 r. poz. 2138)

Informacje o kontrolowanym podmiocie (zaznaczyć „X”)

1. Użytkownik:

- ☐ profesjonalny
☐ nieprofesjonalny
☒ nie stosuje środków ochrony roślin

2. Miejsce stosowania środków ochrony roślin

- ☐ produkcja rolna
☐ produkcja leśna
☐ zaprawianie materiału siewnego
☒ place zabaw, żłobki, przedszkola, szkoły podstawowe, szpitale, strefy ochronne „A” wydzielone na obszarach uzdrowisk lub obszarach ochrony uzdrowiskowej*
☐ inne (jakie)
.....

3. Forma prawna podmiotu (np. gospodarstwo prywatne - indywidualne, spółdzielcze, spółka, osoba fizyczna):

..... placówka oświatowa

4. Łączna powierzchnia upraw ha (wypełnić w przypadku działalności rolnej i leśnej)

5. Obecność stref ochronnych w miejscu kontroli lub w jego bezpośrednim sąsiedztwie

- ☐ tak
☒ nie

Ustalenia z kontroli (zaznaczyć „X”)

1. Posiadanie kwalifikacji (podczas wykonywania zabiegu) w zakresie stosowania środków ochrony roślin/ doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin/ integrowanej produkcji roślin potwierdzone dokumentem*:

- ☐ zaświadczeniem o ukończeniu szkolenia:
imię i nazwisko
nr z dnia wydane przez