

ŽIADOSŤ O VYKONANIE ODRODOVÝCH SKÚŠOK REGISTROVANEJ ODRODY

Číslo žiadosti:	Dátum prijatia žiadosti:
-----------------	--------------------------

Vyplní žiadateľ:

1. Botanický druh – latinský názov: – slovenský názov:	
2. Názov odrody:	
3. Žiadateľ: meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu*) meno, priezvisko a miesto podnikania alebo obchodné meno a sídlo e-mailová adresa: IČO:	4. Splnomocnený zástupca: meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu*) meno, priezvisko a miesto podnikania alebo obchodné meno a sídlo e-mailová adresa: IČO:
5. Udržievateľ: meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu*) meno, priezvisko a miesto podnikania alebo obchodné meno a sídlo	6. Miesto šľachtenia: štát a šľachtiteľská firma
7. Odroda je registrovaná: štát, rok, názov:	
8. Odroda je geneticky modifikovaná: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
9. Stručný opis významných biologických a hospodárskych znakov a vlastností odrody, ktoré môžu viesť k rozhodnutiu o spôsobe skúšania odrody:	
10. K žiadosti sú pripojené prílohy: <input type="checkbox"/> Súhlas MŽP SR (pre GMO) <input type="checkbox"/> Iné	
11. Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a v prílohách sú pravdivé a sú mi známe právne predpisy upravujúce prihlasovanie registrovaných odrôd do odrodových skúšok. Zaväzujem sa, že platby za odrodové skúšky uhradím podľa platného cenníka. *) V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré súvisia s vykonávaním odrodových skúšok registrovanej odrody a ich uverejňovaním Ústredným kontrolným a skúšobným ústavom poľnohospodárskym. <p style="text-align: right;">Podpis žiadateľa alebo jeho splnomocneného zástupcu a odtlačok pečiatky:</p> V dátum:	

Vyplní ÚKSÚP:

Riaditeľ odboru odrodového skúšobníctva ÚKSÚP	
Meno a priezvisko: Prevzal:	Podpis a odtlačok pečiatky: