

17/03/2017 13:27  
DK.2706.2017



Podlaskie

Urząd Marszałkowski  
Województwa Podlaskiego  
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1  
15-888 Białystok

ROR-I.0451.18.2017



GKGO

Białystok, dn. 17 marca 2017 r.

**wg rozdzielnika**

Przychylając się do pisma Polskiego Stowarzyszenia Ochrony Roślin, skierowanego do Marszałka Województwa Podlaskiego, zwracam się z prośbą o udostępnienie załączonego formularza „zwrotu/odbioru odpadu” na stronie internetowej Państwa urzędu.

Polskie Stowarzyszenie Ochrony Roślin jest właścicielem systemu zbiórki pustych opakowań po środkach ochrony roślin zwanego Systemem Zbiórki Opakowań PSOR. Działa on na podstawie porozumienia zawartego z Marszałkiem Województwa Mazowieckiego, zwanym „Porozumieniem Agro” nr 8/2014. System Zbiórki Opakowań PSOR to realizacja obowiązków prawnych nałożonych na wprowadzających produkty w opakowaniach, zawartych w ustawie o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi. Jednocześnie Stowarzyszenie prowadzi w imieniu wprowadzających kampanię edukacyjną pod hasłem „Liczy się każde opakowanie”. Więcej informacji o Systemie PSOR oraz o kampanii znajduje się na stronie internetowej [www.systempsor.pl](http://www.systempsor.pl).

Zgodnie z polskim prawem, opakowania po środkach niebezpiecznych, w tym po środkach ochrony roślin, powinny być odpowiednio zagospodarowane.

Aby wyjść naprzeciw oczekiwaniom rolników, którzy potrzebują dowodu na to, że zwrócili odpady do punktu sprzedaży, a tym samym wywiązali się z obowiązków wskazanych w art. 43 ust. 2 ww. ustawy o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi, Polskie Stowarzyszenie Ochrony Roślin przygotowało formularz zwrotu/przyjęcia takich odpadów, które są zbierane w ramach systemu PSOR. Dzięki temu rolnik zdający odpady do sklepu zrzeszonego w Systemie PSOR będzie dysponował potwierdzeniem, że postąpił z opakowaniem po środkach ochrony roślin zgodnie z przepisami. Taką kartę rolnik będzie mógł przedstawić przedstawicielowi oddziału regionalnego ARiMR podczas kontroli wzajemnej zgodności.

z-ca Dyrektora  
Departamentu Rolnictwa i Obszarów  
Rybackich

Iwona Krzyżanowska

Załącznik:

Wzór formularza zwrotu/odbioru odpadu.

KARTA ZWROTU ODPADU DLA RODZINIA

POTWIERDZENIE ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH  
PO ŚRODKACH OCHRONY ROŚLIN NIEBEZPIECZNYCH  
W RAMACH SYSTEMU ZBIORKI OPAKOWAŃ PSOR



Kod odpadu 15 01 10\*

Nazwa i adres posiadacza odpadów, który zwraca odpady																			
Miejsce prowadzenia działalności przez posiadacza odpadów																			
Nazwa i adres podmiotu, który przyjmuje odpady*																			
<small>*Wskazanie adresatora sprasad / środków niebezpiecznych (opisach środków ochrony roślin)</small>																			
Ilość zwracanych/przyjmowanych odpadów:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>liczba sztuk:</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>POWIŻEJ 250 ML</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>250 ML - 1L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>5L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>10 L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>20 L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>20 L - 60 L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>60 L - 200 L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>POWIŻEJ 200 L</td> </tr> </tbody> </table>	liczba sztuk:		.....	POWIŻEJ 250 ML	.....	250 ML - 1L	.....	5L	.....	10 L	.....	20 L	.....	20 L - 60 L	.....	60 L - 200 L	.....	POWIŻEJ 200 L
liczba sztuk:																			
.....	POWIŻEJ 250 ML																		
.....	250 ML - 1L																		
.....	5L																		
.....	10 L																		
.....	20 L																		
.....	20 L - 60 L																		
.....	60 L - 200 L																		
.....	POWIŻEJ 200 L																		
Data przyjęcia odpadów dzień/miesiąc/rok	<table border="1"> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	.....	.....	.....															
.....	.....	.....																	

PODPISE OSOBY ZDAJĄCEJ ODPADY

PODPIS PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU  
PRZYJMUJĄCEGO ODPADY



FORMULARZ DLA PODMIOTU PRZYJMUJĄCEGO ODPADY

POTWIERDZENIE ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH  
PO ŚRODKACH OCHRONY ROŚLIN NIEBEZPIECZNYCH  
W RAMACH SYSTEMU ZBIORKI OPAKOWAŃ PSOR



Kod odpadu 15 01 10\*

Nazwa i adres posiadacza odpadów, który zwraca odpady																			
Miejsce prowadzenia działalności przez posiadacza odpadów																			
Nazwa i adres podmiotu, który przyjmuje odpady*																			
<small>*Wskazanie adresatora sprasad / środków niebezpiecznych (opisach środków ochrony roślin)</small>																			
Ilość zwracanych/przyjmowanych odpadów:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>liczba sztuk:</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>POWIŻEJ 250 ML</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>250 ML - 1L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>5L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>10 L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>20 L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>20 L - 60 L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>60 L - 200 L</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>POWIŻEJ 200 L</td> </tr> </tbody> </table>	liczba sztuk:		.....	POWIŻEJ 250 ML	.....	250 ML - 1L	.....	5L	.....	10 L	.....	20 L	.....	20 L - 60 L	.....	60 L - 200 L	.....	POWIŻEJ 200 L
liczba sztuk:																			
.....	POWIŻEJ 250 ML																		
.....	250 ML - 1L																		
.....	5L																		
.....	10 L																		
.....	20 L																		
.....	20 L - 60 L																		
.....	60 L - 200 L																		
.....	POWIŻEJ 200 L																		
Data przyjęcia odpadów dzień/miesiąc/rok	<table border="1"> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	.....	.....	.....															
.....	.....	.....																	

PODPIS OSOBY ZDAJĄCEJ ODPADY

PODPIS PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU  
PRZYJMUJĄCEGO ODPADY