

…………….………….………, dzień, miesiąc, rok

**Protokół przyznania kolekcji roślin
statusu Kolekcji Narodowej**

# Skład Komisji

|  |  |
| --- | --- |
| Przewodniczący: | 1. prof. dr hab. inż. Przemysław Bąbelewski |
| Członkowie: | 2. mgr inż. Hanna Grzeszczak-Nowak |
| 3. mgr inż. Bronisław Jan Szmit |
| Zaproszony specjalista: | 4. |
| Zaproszony specjalista: | 5. |

# Dane Wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa właściciela kolekcji |  |
| Osoba odpowiedzialnaza prowadzenie kolekcji |  |
| Adres siedziby Wnioskodawcy |
| miejscowość |  | kod pocztowy |  |
| ulica i nr |  | gmina |  |
| telefon |  | fax |  |
| strona www |  | e-mail |  |
| adres korespondencyjny |  |

# Podstawowe dane Kolekcji Narodowej

|  |  |
| --- | --- |
| Uzgodniona nazwaKolekcji Narodowej |  |
| Lokalizacja kolekcji (jeśli inna niż adres właściciela kolekcji) |  |
| Liczba taksonów wchodzących w skład kolekcji |  |

# Warunki spełniane przez kolekcję \*

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Nie |
| Właściciel posiada prawo własności terenu na którym znajduje się kolekcja |  |  |
| Miejsce, gdzie znajduje się kolekcja jest odpowiednio zabezpieczone i ogrodzone |  |  |
| Właściciel posiada środki finansowe umożliwiające istnienie i rozwój kolekcji |  |  |
| **Kolekcja posiada szczegółową dokumentację zawierającą:** |
| Nazwy taksonów |  |  |
| Dane o pochodzeniu roślin |  |  |
| Plany rozmieszczenia roślin |  |  |
| Informację o bibliografii |  |  |

\* zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”

# Oświadczenie osoby odpowiedzialnej za prowadzenie Kolekcji

* 1. Oświadczam, że zobowiązuję się do dostarczania, nie rzadziej niż co 10 lat,
	uaktualnionej listy taksonów wchodzących w skład kolekcji, a także innych istotnych
	danych lub zmian dotyczących kolekcji.

(podpis właściciela kolekcji)

# Wniosek końcowy Komisji

W wyniku szczegółowej oceny i weryfikacji kolekcji w dniu…………………..…………..
Komisja ds. Kolekcji Narodowych stwierdza, że: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Nie |
| Kolekcja spełnia warunki otrzymania statusu Kolekcji Narodowej |  |  |

\* zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”

|  |
| --- |
| **Uwagi końcowe:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisy członków Komisji: | Data sporządzenia wniosku / Pieczątka PTD |
| 1.2.3.4.5. |  |