

**FORMULARZ SYNTEZY ZGŁOSZENIA DO CELÓW UWOLNIENIA  
ORGANIZMÓW GENETYCZNIE ZMODYFIKOWANYCH INNYCH NIŻ ROŚLINY  
WYŻSZE ZGODNIE Z ART. 11 DYREKTYWY 2001/18/WE**

**A. Informacje ogólne**

1. *Szczegóły zgłoszenia*

a) Państwo Członkowskie zgłoszenia
b) Numer zgłoszenia
c) Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia
d) Tytuł projektu
e) Proponowany okres uwolnienia

2. *Zgłaszający*

Nazwa instytucji lub spółki
-----------------------------

3. *Charakterystyka GMO*

a) Wskazać czy GMO jest:	<input type="checkbox"/> wiroidem	
	<input type="checkbox"/> wirusem RNA	
	<input type="checkbox"/> wirusem DNA	
	<input type="checkbox"/> bakterią	
	<input type="checkbox"/> grzybem	
	<input type="checkbox"/> zwierzęciem	
	<input type="checkbox"/> - ssakiem	
	<input type="checkbox"/> - owadem	
	<input type="checkbox"/> - rybą	
	<input type="checkbox"/> - innym zwierzęciem	określić typ, klasę
innym, sprecyzować (królestwo, gromada i klasa)		
b) Określenie GMO (rodzaj i gatunki)		
c) Stabilność genetyczna - zgodnie z załącznikiem IIIA, II, A (10)		

4. *Czy uwolnienie tego samego GMO jest planowane gdziekolwiek we Wspólnocie (zgodnie z art. 6 ust. 1), przez tego samego zgłaszającego?*

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> , wprowadź kod(-y) kraju:	

5. *Czy uwolnienie tego samego GMO było zgłaszane gdziekolwiek we Wspólnocie przez tego samego zgłaszającego?*

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> : - Państwo Członkowskie zgłoszenia - Numer zgłoszenia	

6. *Czy uwolnienie lub umieszczenie na rynku tego samego GMO było zgłaszane poza Wspólnotą przez tego samego lub innego zgłaszającego?*

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> : - Państwo Członkowskie zgłoszenia - Numer zgłoszenia	

7. *Podsumowanie potencjalnego wpływu uwolnienia GMO na środowisko naturalne*

--

**B. Informacje odnoszące się do organizmu biorcy lub rodzicielskiego z którego GMO został pozyskany**

1. *Charakterystyka organizmu biorcy lub rodzicielskiego:*

a) Wskazać czy organizm biorcy lub rodzicielski jest:

- wiroidem
- wirusem RNA
- wirusem DNA
- bakterią
- grzybem
- zwierzęciem
- ssakiem
- owadem
- rybą
- innym

(sprecyzować typ, klasę)

inne, spreyczować

## 2. *Nazwa*

(i) rząd i/lub wyższa grupa taksonomiczna (dla zwierząt)
(ii) rodzaj
(iii) gatunek
(iv) podgatunek
(v) szczep
(vi) patowar (biotyp, ekotyp, rasa, itd.)
(vii) nazwa potoczna

## 3. *Występowanie geograficzne organizmu*



--

5 b) Techniki identyfikacji

--

6. *Czy organizm biorcy jest klasyfikowany zgodnie z istniejącymi regulami wspólnotowymi odnoszącymi się do ochrony zdrowia ludzi i/lub środowiska naturalnego?*

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> , sprecyzować	

7. *Czy organizm biorcy jest w znaczącym stopniu chorobotwórczy lub szkodliwy w jakikolwiek inny sposób (łącznie z jego produktami pozakomórkowymi), żyjący lub martwy?*

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie wiadomo <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> :		
<input type="checkbox"/>	to dla którego z następujących organizmów	ludzi
<input type="checkbox"/>		zwierząt
<input type="checkbox"/>		roślin
<input type="checkbox"/>		innych
b) podać istotne informacje zawarte w załączniku III A, II (A)(11)(d) dyrektywy 2001/18/WE		

8. *Informacje dotyczące rozmnażania*

a) Czas pokolenia w naturalnym ekosystemie:
b) Czas pokolenia w ekosystemie, gdzie uwolnienie będzie miało miejsce:
c) Sposób rozmnażania: <input type="checkbox"/> płciowy <input type="checkbox"/> bezpłciowy
d) Czynniki wpływające na rozmnażanie:

9. *Przeżywalność*

a) zdolność formowania struktur zwiększających przeżywalność lub stanu spoczynku:
<input type="checkbox"/> (i) endospory
<input type="checkbox"/> (ii) cysty
<input type="checkbox"/> (iii) sklerotia
<input type="checkbox"/> (iv) zarodniki bezpłciowe (grzyby)
<input type="checkbox"/> (v) zarodniki płciowe (grzyby)
<input type="checkbox"/> (vi) jaja
<input type="checkbox"/> (vii) poczwarki
<input type="checkbox"/> (viii) larwy
<input type="checkbox"/> (ix) inne, sprecyzować
b) istotne czynniki określające przeżywalność:

10 a) Drogi rozprzestrzeniania

--

10 b) Czynniki wpływające na rozprzestrzenianie

--

11. *Wcześniejsze zmiany genetyczne organizmu biorcy lub rodzicielskiego już zgłoszone w celu uwolnienia w kraju, w którym dokonano zgłoszenia (podać numery zgłoszenia)*

--

**C. Informacje odnoszące się do modyfikacji genetycznej**

1. *Rodzaj modyfikacji genetycznej*

(i) wprowadzenie materiału genetycznego	<input type="checkbox"/>
(ii) usunięcie materiału genetycznego	<input type="checkbox"/>
(iii) podstawienie zasady	<input type="checkbox"/>
(iv) fuzja komórek	<input type="checkbox"/>
(v) inne, sprecyzować	

2. *Zamierzony wynik modyfikacji genetycznej*

--

3 a) Czy wektor był używany w procesie modyfikacji?

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>nie</i> , przejść bezpośrednio do pytania 5.	

3 b) Jeżeli tak, to czy wektor jest całkowicie lub częściowo obecny w organizmie zmodyfikowanym?

<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli nie, przejść bezpośrednio do pytania 5.	

4. Jeżeli odpowiedź na pytanie 3(b) jest twierdząca, podać następujące informacje

a) Rodzaj wektora <input type="checkbox"/> plasmid <input type="checkbox"/> bakteriofag <input type="checkbox"/> wirus <input type="checkbox"/> cosmid <input type="checkbox"/> transpozon inne sprecyzować
b) Identyfikacja wektora
c) Zakres gospodarza wektora
d) Obecność w wektorze sekwencji dających fenotypy możliwe do selekcjonowania lub identyfikowania Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> odporność na antybiotyki Inne, sprecyzować, Sprecyzować, który gen odporności na antybiotyki jest wprowadzony
e) Fragmenty składowe wektora
f) Metoda wprowadzania wektor do organizmu biorecy <input type="checkbox"/> (i) transformacja <input type="checkbox"/> (ii) elektroporacja <input type="checkbox"/> (iii) makroinjekcja <input type="checkbox"/> (iv) mikroinjekcja <input type="checkbox"/> (v) infekcja <input type="checkbox"/> (vi) inna, sprecyzować



wiroidem	<input type="checkbox"/>	
wirusem RNA	<input type="checkbox"/>	
wirusem DNA	<input type="checkbox"/>	
bakterią	<input type="checkbox"/>	
grzybem	<input type="checkbox"/>	
zwierzęciem	<input type="checkbox"/>	
- ssakiem	<input type="checkbox"/>	
- owadem:	<input type="checkbox"/>	
- rybą	<input type="checkbox"/>	
- innym	<input type="checkbox"/>	
inne, sprecyzować	<input type="checkbox"/>	(proszę sprecyzować typ, klasę)

2. *Pełna nazwa*

(i) rząd i/lub wyższa grupa taksonomiczna (dla zwierząt)
(ii) nazwa rodziny (dla roślin)
(iii) rodzaj
(iv) gatunek
(v) podgatunek
(vi) szczep
(vii) odmiana / linia hodowlana
(viii) patowar
(vii) nazwa potoczna

3. Czy organizm jest w znaczącym stopniu chorobotwórczy lub szkodliwy w jakikolwiek inny sposób (łącznie z jego produktami pozakomórkowymi), żyjący lub martwy?

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie wiadomo <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> , sprecyzować następujące		
a) dla których z następujących organizmów	ludzi <input type="checkbox"/>	
	zwierząt <input type="checkbox"/>	
	roślin <input type="checkbox"/>	
	innych <input type="checkbox"/>	
b) czy sekwencje przekazywane są w jakikolwiek sposób związane z chorobotwórczymi lub szkodliwymi właściwościami organizmu?		
Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie wiadomo <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> , podać istotne informacje zgodnie z załącznikiem III A, II(A)(11)(d):		

4. Czy organizm dawcy jest klasyfikowany zgodnie z istniejącymi regulami wspólnotowymi odnoszącymi się do ochrony zdrowia ludzi i środowiska naturalnego, takimi jak dyrektywa 90/679/EWG w sprawie ochrony pracowników przed ryzykiem związanym z narażeniem na działanie czynników biologicznych w miejscu pracy?

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> , sprecyzować:	

5. Czy organizm dawcy i organizm biorcy wymieniają materiał genetyczny w sposób naturalny?

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie wiadomo <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

**E. Informacje odnoszące się do organizmu genetycznie zmodyfikowanego**

1. Cechy genetyczne i cechy fenotypowe organizmu biorcy i rodzicielskiego, które zostały zmienione w wyniku modyfikacji genetycznej

a) czy GMO różni się od organizmu biorcy jeżeli chodzi o przeżywalność?		
Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie wiadomo <input type="checkbox"/>
Sprecyzować		

b) czy GMO różni się od organizmu biorcy jeżeli chodzi o sposób i/albo szybkość rozmnażania?

Tak

Nie

Nie wiadomo

Sprecyzować

c) czy GMO różni się od organizmu przyjmującego jeżeli chodzi o rozprzestrzenianie?

Tak

Nie

Nie wiadomo

Sprecyzować

d) czy GMO różni się od organizmu przyjmującego jeżeli chodzi o chorobotwórczość?

Tak

Nie

Nie wiadomo

Sprecyzować

2. *Stabilność genetyczna organizmu genetycznie zmodyfikowanego*

3. *Czy GMO jest w znaczącym stopniu chorobotwórczy lub szkodliwy w jakikolwiek sposób (łącznie z jego produktami pozakomórkowymi), żyjący lub martwy?*

Tak

Nie

Nie wiadomo

- a) dla których z następujących organizmów?  ludzi  
 zwierząt  
 roślin  
 innych

b) podać istotne informacje zgodnie z załącznikiem III A, II(A)(11)(d) i II(C)(2)(i)

4. *Opis metod identyfikacji i wykrywania*

a) Techniki stosowane dla wykrywania GMO w środowisku
b) Techniki stosowane do identyfikacji GMO

F. **Informacje odnoszące się do uwolnienia**

1. *Cele uwolnienia (łącznie z wszelkimi potencjalnymi korzyściami środowiskowymi, jakich można oczekiwać)*

--

2. *Czy miejsce uwolnienia jest różne od siedliska przyrodniczego lub ekosystemu, w którym organizm biorcy lub rodzicielski jest w sposób stały stosowany, utrzymywany lub znajdowany?*

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli <i>tak</i> , sprecyzować:	

3. *Informacje dotyczące uwolnienia i obszaru otaczającego*

a) Położenie geograficzne (region administracyjny i w odpowiednim przypadku współrzędne):
b) Wielkość miejsca (m <sup>2</sup> ): (i) rzeczywiste miejsce uwolnienia (m <sup>2</sup> ): (ii) szerszy obszar uwolnienia (m <sup>2</sup> ):
c) Bliskość międzynarodowo uznanych biotypów lub obszarów chronionych (łącznie z zasobami wody pitnej), które mogą być zagrożone:
d) Flora i fauna, łącznie z roślinami uprawnymi, inwentarzem żywym i gatunkami wędrownymi, które mogą potencjalnie wzajemnie oddziaływać z GMO

4. *Metody i ilość uwolnienia*

a) Ilości GMO, jakie mają być uwolnione:
b) Czas trwania operacji:
c) Metody i procedury w celu uniknięcia i/lub zmniejszenia rozprzestrzeniania się GMO poza miejsce uwolnienia

5. *Krótki opis przeciętnych warunków środowiska (pogoda, temperatura, itd.)*

--

6. *Istotne dane dotyczące wcześniejszych uwolnień tego samego GMO, jeśli takie były, w szczególności w odniesieniu do potencjalnego wpływu uwolnienia na środowisko naturalne i zdrowie ludzkie*

--

**G. Wzajemne oddziaływania GMO ze środowiskiem naturalnym i potencjalny wpływ na środowisko, jeżeli są znacząco różne od organizmu biorcy lub rodzicielskiego**

1. *Nazwa organizmu docelowego (jeżeli właściwe)*

(i) rząd i/lub wyższa grupa taksonomiczna (dla zwierząt)
(ii) rodzina (dla roślin)
(iii) rodzaj

(iv) gatunek
(v) podgatunek
(vi) szczep
(vii) odmiana / linia hodowlana
(viii) patowar (biotyp, ekotyp, rasa, itd.)
(ix) nazwa potoczna

2. *Spodziewany mechanizm i wynik wzajemnego oddziaływania między uwolnionym GMO a organizmem docelowym (jeżeli właściwe)*

--

3. *Wszelkie inne potencjalne, istotne wzajemne oddziaływania z innymi organizmami w środowisku naturalnym*

--

4. *Czy istnieje prawdopodobieństwo wystąpienia selekcji po uwolnieniu w formie zwiększonej konkurencyjności, zwiększonej inwazyjności GMO?*

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie wiadomo <input type="checkbox"/>
Podać szczegóły		

5. *Rodzaje ekosystemów, do których GMO może zostać rozprzestrzenione z miejsca uwolnienia i w których może się utrzymać*

--

6. *Pełna nazwa organizmów niedocelowych, które (biorąc pod uwagę charakter środowiska do którego następuje uwolnienie) mogą być w sposób niezamierzony w istotnym stopniu zagrożone przez uwolnienie GMO*

(i) rząd i/lub wyższa grupa taksonomiczna (dla zwierząt)
(ii) rodzina (dla roślin)
(iii) rodzaj
(iv) gatunek
(v) podgatunek
(vi) szczep

(vii) odmiana / linia hodowlana
(viii) patowar
(ix) nazwa potoczna

7. *Prawdopodobieństwo wymiany genetycznej in vivo*

a) od GMO do innych organizmów w ekosystemie do którego nastąpiło uwolnienie:
b) z innych organizmów do GMO:
c) prawdopodobne konsekwencje przeniesienia genów:

8. *Podać odnośniki do istotnych wyników (jeśli są dostępne) badań nad zachowaniem się i właściwościami GMO i jego oddziaływaniem ekologicznym, przeprowadzonych w symulowanych środowiskach naturalnych (np. mikrokosmos, itd.):*

--

9. *Możliwe istotne wzajemne oddziaływania z procesami biogeochemicznymi (jeżeli są różne od organizmów biorcy lub rodzicielskiego)*

--

**H. Informacje odnoszące się do monitorowania**

1. *Metody monitorowania GMO*

2. *Metody monitorowania wpływów na ekosystem*

3. *Metody wykrywania transferu wprowadzonego materiału genetycznego z GMO do innych organizmów*

4. *Wielkość obszaru monitorowania (m<sup>2</sup>)*

5. *Czas trwania monitorowania*

6. *Częstotliwość monitorowania*

**I. Informacje dotyczące postępowania po uwolnieniu i z odpadami**

1. *Postępowanie z miejscem uwolnienia po dokonaniu uwolnienia*

2. *Postępowanie z GMO po uwolnieniu*

3 a) Rodzaj i ilość powstających odpadów

3 b) Postępowanie z odpadami

**J. Informacje o planach reakcji na zagrożenie**

1. *Metody i procedury kontroli GMO w przypadku nieoczekiwanego rozprzestrzenienia się*

2. *Metody usuwania GMO z obszarów potencjalnie zagrożonych*

3. *Metody usuwania lub unieszkodliwiania roślin, zwierząt, gleby itd. Które mogą być narażone na kontakt z GMO po i w trakcie rozprzestrzeniania*

4. *Plany ochrony zdrowia ludzkiego i środowiska naturalnego w przypadku niepożądanych skutków*