

Miejscowość, dn.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres
.....
.....

.....
Numer telefonu

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W OŻAROWIE MAZOWIECKIM

WNIOSEK

O WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ NADZOROWANĄ W ZAKRESIE UBOCZNYCH PRODUKTÓW POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO LUB PRODUKTÓW POCHODNYCH.

1. Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy albo nazwa i adres siedziby przedsiębiorstwa, numer NIP, REGON, KRS lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej; telefon kontaktowy :

.....
.....
.....
.....

2. Określenie :
- rodzaj działalności, która ma być wykonywana

.....
.....
.....
.....

- kategoria i rodzaj stosowanych produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego lub produktów pochodnych podlegających kontroli (zgodnie z załącznikiem do wniosku)

.....
.....
.....
.....

- charakter wykonywanych czynności z wykorzystaniem produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego lub produktów pochodnych jako materiału wyjściowego

.....
.....
.....
.....

- adres przedsiębiorstwa lub zakładu, w którym ma być wykonywana działalność (jeśli inny niż siedziby firmy)

.....
.....
.....

3. Wniosek o wydanie decyzji potwierdzającej wpis do rejestru (wymaga potwierdzenia dokonania opłaty skarbowej w kwocie PLN 10,-) TAK / NIE

4. Wniosek o wydanie szczegółowego zaświadczenia (wymaga potwierdzenia dokonania opłaty skarbowej w kwocie PLN 17,-) TAK / NIE

5. Decyzję/zaświadczenie : odbiorę osobiście/proszę przesać pocztą*

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy
lub osoby prawomocnie reprezentującej
wnioskodawcę)

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

Podstawa prawna:

- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr **1069/2009** z dnia 21 października 2009 r. określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi i uchylające rozporządzenie (WE) 1774/2002
- Rozporządzenia Komisji (UE) nr **142/2011** z dnia 25 lutego 2011 r. w sprawie wykonania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, oraz w sprawie wykonania dyrektywy Rady 97/78/WE w odniesieniu do niektórych próbek i przedmiotów zwolnionych z kontroli weterynaryjnych na granicach w myśl tej dyrektywy
- Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 16 czerwca 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wzoru dokumentu handlowego stosowanego przy przewozie wyłącznie na terytorium RP produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego i produktów pochodnych.

Wymagania przy prowadzeniu działalności nadzorowanej :

1. Transport ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego wymagania określone w :
 - Art. 21, 22 Rozp. 1069/2009
 - Załącznik VIII Rozp. 142/2011
2. Pośrednictwo w obrocie ubocznymi produktami pochodzenia zwierzęcego tzw. obrót papierowy wymagane prowadzenie dokumentacji :
 - rejestry zakupów i sprzedaży oraz dokumenty towarzyszące
3. Zakłady pośrednie i magazyny produktów pochodnych wymagania określone w :
 - Załącznik IX Rozp. 142/2011
4. Produkcja karmy dla zwierząt domowych wymagania określone w :
 - Załącznik XIII Rozp. 142/2011

POUCZENIE :

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Złożenie wypełnionego wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie przez Administratora tj. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Ożarowie Mazowieckim, ul. Poznańska 129/133, 05-850 Ożarów Mazowiecki danych osobowych zawartych we wniosku w załączeniu sprawy, której wniosek dotyczy.
2. Nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością realizacji sprawy, której wniosek dotyczy.
3. Dane osobowe są podawane dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. W przypadku zmiany danych kontaktowych należy niezwłocznie poinformować Administratora o zmianie.
4. Przed złożeniem wniosku należy zapoznać się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na adres email podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której dotyczy wniosek. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu.

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na numer telefonu podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której wniosek dotyczy. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu.

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy
lub osoby prawomocnie reprezentującej
wnioskodawcę)