

ZGŁOSZENIE

Ja niżej podpisany i występujący w imieniu przedsiębiorstwa paszowego wymienionego w pkt. I lit. b prowadzącego działalność w zakresie wymienionym w pkt. 2 oświadczam, że przedsiębiorstwo wymienione w pkt. I lit. b spełnia wymogi nałożone przepisami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

a) imię, nazwisko i adres

.....
.....

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego.....

c) numer NIP lub REGON*

d) numer pesel

e) numer telefonu

2. Zakres wykonywanej działalności **):

- ☐ -wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzenie na rynek
- ☐ -wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzenie na rynek
- ☐ -transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- ☐ -żywienie zwierząt (gatunek/ilość)

Administrator danych informuje, że wyrażona zgoda może być odwołana.

Zgodnie z,art.6 ust. I lit.a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO) zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szczecinku, 78-400 Szczecinek ul, Szczecińska 40 mojego numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu. Informacja dotycząca przetwarzania Pani/Pana danych znajduje się na stronie BIP i na tablicy ogłoszeń Administratora (PIW).

Miejscowość i data

Podpis zgłaszającego

*- niepotrzebne skreślić

**)wstawić znak „x”przypadku prowadzenia działalności