

Miejscowość i data: .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Żaganiu**  
**ul. Szprotawska 30B**  
**68-100 Żagań**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE ZAKŁADU PROWADZĄCEGO ROLNICZY HANDEL DETALICZNY PRODUKTAMI POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO I ŻYWNOŚCIĄ ZŁOŻONĄ Z REJESTRU ZAKŁADÓW PROWADZONEGO PRZEZ POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII**

Na podstawie art. 21 ust.1 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 872 ) :

.....  
(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....  
(adres/siedziba wnioskodawcy)

.....  
( numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych)<sup>1)</sup>

**Wnosi o wykreślenie z rejestru zakładów**

Lokalizacja zakładu, w którym jest prowadzona produkcja:

.....  
(adres zakładu/ WNI)

Rodzaj i zakres działalności, która jest prowadzona<sup>2)</sup>:

- Prowadzenie rolniczego handlu detalicznego
- Prowadzenie pośrednictwa w zbywaniu żywności wyprodukowanej przez inny podmiot prowadzący RHD podczas wystaw, festynów, targów lub kiermaszów

Rodzaj żywności będącej przedmiotem produkcji lub obrotu<sup>2)</sup>:

<input type="checkbox"/>	Mleko surowe albo mleko surowe i siara	<input type="checkbox"/>	Produkty jajeczne
<input type="checkbox"/>	Surowa śmietana	<input type="checkbox"/>	Gotowe posiłki (potrawy) z produktów pochodzenia zwierzęcego
<input type="checkbox"/>	Jaja od drobiu	<input type="checkbox"/>	Produkty mleczne lub produkty na bazie siary łącznie
<input type="checkbox"/>	Jaja od ptaków bezgrzebieniowych	<input type="checkbox"/>	Produkty mięsne
<input type="checkbox"/>	Produkty pszczele nieprzetworzone, w tym miód, pyłek pszczoły, pierzga, mleczko pszczele	<input type="checkbox"/>	Wstępnie przetworzone lub przetworzone produkty rybołówstwa
<input type="checkbox"/>	Produkty rybołówstwa żywe lub uśmiercone i niepoddane czynnościom naruszającym ich pierwotną budowę anatomiczną lub poddane czynnościom wykrwawiania, odgławiania, usuwania płetw lub patroszenia	<input type="checkbox"/>	Świeże mięso zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych lub produkowane z tego mięsa surowe wyroby mięsne lub mięso mielone
<input type="checkbox"/>	Żywe ślimaki lądowe z gatunków <i>Helixpomatia</i> , <i>Cornuaspersumapersum</i> , <i>Cornuaspersummaxima</i> , <i>Helixlucorum</i> oraz z rodziny <i>Achatinidae</i>	<input type="checkbox"/>	Świeże mięso wołowe, wieprzowe, baranie, kozie, końskie, lub produkowane z tego mięsa surowe wyroby mięsne lub mięso mielone
<input type="checkbox"/>	Żywność, w tym gotowe posiłki (potrawy), zawierająca jednocześnie środki spożywcze pochodzenia niezwierzęcego i produkty pochodzenia zwierzęcego	<input type="checkbox"/>	Świeże mięso drobiowe lub zajęczaków, lub produkowane z tego mięsa surowe wyroby mięsne lub mięso mielone
<input type="checkbox"/>	Pieczywo cukiernicze, ciasta, ciastka <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/>	Wyroby cukiernicze <sup>3)</sup>
<input type="checkbox"/>	Gotowe posiłki (potrawy) niemięsne <sup>3)</sup>		

Miejsce zbywania żywności wytworzonej w ramach RHD<sup>4)</sup> .....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

### Informacja ogólna

1. Złożenie wypełnionego wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie przez Administratora tj. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Żaganiu, ul. Szprotawska 30B, 68-100 Żagań danych osobowych zawartych we wniosku w załatwieniu 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 e-mail 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.

### Do wniosku załączam (zaznaczyć właściwe):

Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej od wydania decyzji administracyjnej w wysokości 10,00 zł na rachunek bankowy Urzędu Miasta Żagania nr 66 1090 2558 0000 0006 4000 0100.

Oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa do działania w imieniu wnioskodawcy.

Oryginał dowodu wniesienia opłaty za udzielnie pełnomocnictwa w wysokości 17 zł, na rachunek bankowy Urzędu Miasta Żagania nr 66 1090 2558 0000 0006 4000 0100.

## Wyjaśnienia:

- 1) Wypełniają producenci rolni objęci ewidencją gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, którzy posiadają numer identyfikacyjny nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.
- 2) Wpisać X tam gdzie to właściwe.
- 3) Dotyczy pieczywa cukierniczego, ciasta, ciastek, wyrobów cukierniczych oraz gotowych posiłków (potraw) mięsnych, w przypadku których do ich wytworzenia wykorzystano składniki pochodzenia zwierzęcego.
- 4) Do dobrowolnego uzupełnienia. Należy wskazać czy jest to miejsce, w którym produkty zostały wytworzone (gospodarstwo), targowiska, kiermasze, festyny itp.
- 5) Wpisać X tam gdzie to właściwe. Jako załączniki do wniosku, zgodnie z art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 872), należy dołączyć:
  - Kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej w przypadku, gdy wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. 2023r., poz. 519 z późn. zm. ), zamierza prowadzić działalność gospodarczą na podstawie obowiązujących w tym zakresie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, albo
  - oświadczenie podmiotu potwierdzającego utrzymywanie pszczół, jeżeli wniosek jest składany przez podmiot niepodlegający obowiązkowi: wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego, wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, uzyskania zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie UE.

### Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żaganiu reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii z siedzibą: ul. Szprotawska 30b, 68-100 Żagań;
2. Z Administratorem można się kontaktować:
  - telefonicznie pod numerem: 68 367 10 99;
  - mailowo na adres skrzynki: zagan.piw@wet.zgora.pl
3. Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą:
  - w ramach udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
  - w celu wykonania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
  - w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
  - w celu wykonania przez Administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest niezbędne do realizacji sprawy, z którą Państwo zwracacie się do Administratora.
6. Państwa dane mogą być przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa lub innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe wyłącznie dla Administratora.
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu do którego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
8. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
9. Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani poddane profilowaniu.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)