

....., dnia/date

Nr/No...../.....
(PGIS/SI)²⁾

**Wniosek o dokonanie granicznej kontroli sanitarnej środka spożywczego/materiału
lub wyrobu przeznaczonego do kontaktu z żywnością^{*)}/Application for the border sanitary control of
foodstuffs/materials or articles intended to come into contact with food^{*)}**

Identyfikacja partii/Identification of the batch:

Nazwa środka spożywczego/materiału lub wyrobu przeznaczonego do kontaktu z żywnością^{*)}/
Name of foodstuff/material or article intended to come into contact with food^{*)}:

.....
.....

— specyfikacja partii w załączeniu^{*)}/specification of the batch in the annex^{*)}

Numer partii produkcyjnej/ Batch No:

Dokument przewozowy nr/Waybill No:

Środek transportu/Mean of transport:

Kod CN, oznaczenia/CN code, notation:

Kraj pochodzenia/Country of origin:

Kraj przywozu — z/Kraj przeznaczenia — do^{*)}/Country of importation — from/Country of destination — to^{*)}:

.....

Wielkość partii, waga brutto/netto/Batch size, gross/net weight:

Wielkość i rodzaj/ilość opakowań/Size and type of packaging/Number of packaging:

.....

Data minimalnej trwałości/Termin przydatności do spożycia^{*)}/Expiry date/Shelf-life^{*)}:

Importer/Eksporter^{*)}/Importer/Exporter^{*)}:

.....

Osoba odpowiedzialna za towar/Person responsible for goods:

.....

Producent/Producer:

.....

Numer zgłoszenia/spedytor/Declaration number/forwarder:

Przewidywany termin przekroczenia granicy/Intended date of border crossing:

.....

Przejście graniczne/Border check point:

¹⁾ Wypełnia zgłaszający towar do granicznej kontroli sanitarnej w trzech egzemplarzach (oryginał pozostaje u przeprowadzającego graniczną kontrolę sanitarną państwowego inspektora sanitarnego, a dwie kopie z nadanym numerem PGIS/SI otrzymuje wnioskodawca)/To be completed by the person applying for the border sanitary control on three copies (the original for the state sanitary inspector conducting the border sanitary control and two copies with the number given by the State Sanitary Inspection Body for the applicant).

²⁾ Wypełnia organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej/To be completed by the State Sanitary Inspection Body.

^{*)} Niepotrzebne skreślić/Delete if inapplicable.

Inne załączniki do wniosku/Other annexes to the application:

1.
2.
3.

Towar^{**})/Goods^{**}):

- ☐ przeznaczony do wolnego obszaru celnego/składu wolnocłowego^{*)}/intended for free zone/duty free ware- house^{*)}
- ☐ przeznaczony do innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej/krajów trzecich^{*)}/intended for Member States of the European Union other than the Republic of Poland/third countries^{*)}
- ☐ spełnia wymagania w zakresie wymagań zdrowotnych określonych w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2023, poz. 1448 ze zmianami)/fulfil the health requirements specified in the Act of 25 August 2006 on Safety of Food and Nutrition (OJ 2023, item 1448 with changes)

Podmiot zgłaszający towar do granicznej kontroli sanitarnej
/Operator applying for the border sanitary control of goods

....., dnia/date

.....
(pieczętka, imię i nazwisko, podpis/
stamp, 1st name and surname, signature)

Załącznik do wniosku nr z dnia ^{***})/Annex to the application No from (date) ^{***})

....., dnia/date

Nr/No/.....
(PGIS/SI)²⁾

Specyfikacja partii/Specification of the batch

Lp.	Nazwa środka spożywczego/ materiału lub wyrobu przeznaczonego do kontaktu z żywnością ^{*)} /Name of foodstuff/material or article intended to come into contact with food ^{*)}	Nr partii produkcyjnej/ Batch No	Waga brutto/ netto/Gross/ net weight	Wielkość i rodzaj/ilość opakowań/ Size and type of packaging/ Number of packaging	Data minimalnej trwałości/termin przydatności do spożycia ^{*)} / Expiry date/ Shelf-life ^{*)}

Podmiot zgłaszający towar do granicznej kontroli sanitarnej
/Operator applying for the border sanitary control of goods

....., dnia/date

.....
(pieczętka, imię i nazwisko, podpis
/stamp, 1st name and surname, signature)

^{**}) Właściwe zaznaczyć/Mark appropriate.

^{***}) Wypełnia się w przypadku, gdy partia składa się z różnych rodzajów tego samego towaru. Można nie wypełniać w przypadku tranzytu towarów do innych państw członkowskich Unii Europejskiej/To be completed in case the batch of a product is not homogenous. May not be completed if the goods are in transit to other Member States of the European Union.

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny Iławie. Adres siedziby Administratora: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Iławie, ul. Henryka Sienkiewicza 10, 14-200 Iława e-mail: psse.ilawa@sanepid.gov.pl, tel. 896490420.

2. Inspektor Ochrony Danych

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych lub Zastępcą Inspektora Ochrony Danych jest możliwy pod numerem telefonu 896490430, pod adresem e-mail: iod.psse.ilawa@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres Administratora danych. Z Inspektorem Ochrony Danych lub Zastępcą Inspektora Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Cel i podstawa przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań w dziedzinie bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie kontroli przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków produkcji, transportu, przechowywania i sprzedaży żywności, warunków żywienia zbiorowego; warunków zdrowotnych produkcji materiałów i obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością

Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia; ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

4. Udostępnianie danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne.

5. Przekazywanie danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych.

6. Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

7. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych.

W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych następuje z naruszeniem przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Informacja o podaniu danych osobowych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do załatwienia sprawy.

9. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu

a) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

.....
(imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub osoby
reprezentującej wnioskodawcę)