

## WNIOSEK

### O DOKONANIE ZMIAN W REJESTRZE ZAKŁADÓW PODLEGAJĄCYCH URZĘDOWEJ KONTROLI ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ

.....  
(miejscowość, data)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Łławie**

Na podstawie art. 64 ust. 1a ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r., poz. 1448 z późn.zm.), w związku z art. 6 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 13, t. 34, str. 319 z późn.zm.):

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

.....  
(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG, lub numeru identyfikacyjnego ARiMR)<sup>1)</sup>

.....  
(PESEL<sup>2)</sup>/numer identyfikacji podatkowej NIP)

#### **wnosi o wprowadzenie zmian**

w rejestrze zakładów, o których mowa w art. 62 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, dotyczących zakładów:

.....  
(należy wymienić odrębnie nazwy i siedziby wszystkich zakładów objętych wnioskiem wraz z numerem wpisu do rejestru)<sup>3)</sup>

Zmiany objęte wnioskiem:

.....  
(należy wymienić i opisać zmiany objęte wnioskiem odrębnie dla każdego zakładu)

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

## Załączniki do wniosku<sup>4)</sup>

|    |                                                                                                                |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego                                                                   |  |
| 2. | Kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE                                                        |  |
| 3. | Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej                                                  |  |
| 4. | Zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych – dotyczy działalności w zakresie dostaw bezpośrednich |  |
| 5. | Wykaz urządzeń dystrybucyjnych                                                                                 |  |

### Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> Należy wpisać zakłady podmiotu działającego na rynku spożywczym podlegające właściwości państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, do którego jest składany wniosek. Jeżeli podmiot posiada zakłady produkujące lub wprowadzające do obrotu żywność podlegające właściwości różnych państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych, należy złożyć odrębne wnioski do każdego właściwego ze względu na siedzibę zakładu państwowego powiatowego inspektora sanitarnego. Jeżeli podmiot produkuje lub wprowadza do obrotu żywność z obiektów lub urządzeń ruchomych lub tymczasowych, właściwość państwowego powiatowego inspektora sanitarnego jest określona według miejsca prowadzenia działalności przez zakład.
- <sup>2)</sup> Wypełnia się w przypadku osoby fizycznej. W przypadku, gdy osobie nie nadano takiego numeru, należy wpisać serię i numer paszportu albo numer identyfikacyjny innego dokumentu, na podstawie którego możliwe jest ustalenie danych osobowych.
- <sup>3)</sup> Należy wymienić wszystkie rodzaje działalności w zakresie produkcji lub obrotu żywnością zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) określone w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG).
- <sup>4)</sup> Zaznaczyć właściwe.

Jako załączniki do wniosku, zgodnie z art., 64 ust. 3 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, należy dołączyć:

- 1) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego;
- 2) zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
- 3) kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej w przypadku, gdy wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu przepisów o cudzoziemcach, zamierza prowadzić działalność gospodarczą zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi, lub
- 4) zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych, w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, wraz z nadanym numerem identyfikacyjnym – w odniesieniu do podmiotów prowadzących działalność w zakresie dostaw bezpośrednich;
- 5) wykaz urządzeń dystrybucyjnych obejmujących typ urządzenia, nazwę producenta, rok produkcji oraz datę uruchomienia – w odniesieniu do podmiotów prowadzących obrót żywnością z tych urządzeń.

---

## 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 Iławe. Adres siedziby Administratora: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Iławie, ul. Henryka Sienkiewicza 10, 14-200 Iława e-mail: [psse.ilawa@sanepid.gov.pl](mailto: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: [jod.psse.ilawa@sanepid.gov.pl](mailto:jod.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)