**WNIOSEK**

**O ZATWIERDZENIE ZAKŁADU I O WPIS DO REJESTRU ZAKŁADÓW PODLEGAJĄCYCH URZĘDOWEJ KONTROLI ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ**

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

*(miejscowość, data)*

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny**

**W Gołdapi**

Na podstawie art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r., poz. 1448), w związku z art. 6 ust. 3 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):

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

*(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

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

*(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG)*

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

*(PESEL1)/numer identyfikacji podatkowej NIP)*

**wnosi o zatwierdzenie oraz o wpis do rejestru zakładów**

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

*(należy wymienić odrębnie nazwy i siedziby wszystkich zakładów objętych wnioskiem)2)*

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

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

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności, zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), określonej w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG)3)

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

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

Rodzaj żywności będącej przedmiotem produkcji lub obrotu4):

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

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

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

*(pieczęć i podpisy wnioskodawcy*

*lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)*

Załączniki do wniosku5):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego |  |
| 2. | Kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE |  |
| 3. | Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej |  |

Objaśnienia:

1) Wypełnia się w przypadku osoby fizycznej. W przypadku gdy osobie nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer paszportu albo numer identyfikacyjny innego dokumentu, na podstawie którego możliwe jest ustalenie danych osobowych.

2) Należy wpisać zakłady podmiotu działającego na rynku spożywczym podlegające właściwości państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, do którego składany jest wniosek. Jeżeli podmiot posiada zakłady produkujące lub wprowadzające do obrotu żywność podlegające właściwości różnych państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych, na- leży 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 określana według miejsca prowadzenia działalności przez zakład.

3) 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).

4) Należy wymienić rodzaje żywności produkowanej przez zakład, a jeżeli wnioskiem objętych jest kilka zakładów produkujących różne rodzaje żywności, należy wymienić je dla każdego zakładu we wniosku lub dodatkowo w formie załączników do wniosku.

5) 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 krajowym.

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U. UE.L. 2016. 119.1 (dalej RODO), uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gołdapi, z siedzibą w Gołdapi, ul. Wolności 11, 19 – 500 Gołdap; adres e-mail: psse.goldap@sanepid.gov.pl; nr tel. 87 615 15 47, reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gołdapi/ Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gołdapi.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych ( IOD). Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem e-mail: natalia.szulczynska@sanepid.gov.pl; tel. 87 615 15 47.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań nałożonych na Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gołdapi zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 416) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ww. rozporządzenia.
4. W związku z przetwarzaniem danych w zakresie realizacji celów wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane, w uzasadnionych przypadkach – na podstawie obowiązujących przepisów prawa, uprawnionym instytucjom.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
7. W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej, przysługuje państwu prawo do żądania od administratora danych osobowych dostępu do swoich danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Przetwarzanie państwa danych może zostać ograniczone, pod warunkiem zaistnienia przesłanek przewidzianych w RODO, z wyjątkiem ważnych względów interesu publicznego RP lub Unii Europejskiej.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.