WOJEWÓDZKI INSPEKTOR JAKOŚCI HANDLOWEJ ARTYKUŁÓW ROLNO-SPOŻYWCZYCH W ……………………………….………………….

.......................................................(miejscowość, dnia)

# Zgłoszenie zamiaru przeprowadzenia zabiegu odkwaszania[[1]](#footnote-1)

1. Dane identyfikacyjne podmiotu:
2. Podmiot wyrabiający wino lub moszcz winogronowy (nazwa lub imię i nazwisko): …………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. NIP (obowiązkowy dla firm): ……………………………………………………………………………………….
4. PESEL (obowiązkowy dla osób fizycznych): …………………………………………………………………
5. Adres: ……………………….………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Kod pocztowy: …………………………………………………………………………………………………………….
7. Poczta: ………………………………………………………………………………………………………………………..
8. Gmina: ………………………………………………………………………………………………………………………..
9. Powiat: ……………………………………………………………………………………………………………………….
10. Województwo: ……………………………………………………………………………………………………………
11. Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………
12. Faks: ……………………………………………………………………………………………………………………………
13. E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………
14. Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli jest inny niż w pkt. 4): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
15. Nr w ewidencji Dyrektora Generalnego KOWR[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………
16. Dane dotyczące miejsca przeprowadzania zabiegu odkwaszania
17. Adres miejsca wyrobu wina lub moszczu winogronowego: ……………………….…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………
18. Kod pocztowy: …………………………………………………………………………………………………………….
19. Poczta: ………………………………………………………………………………………………………………………..
20. Gmina: ………………………………………………………………………………………………………………………..
21. Powiat: ……………………………………………………………………………………………………………………….
22. Województwo: ……………………………………………………………………………………………………………
23. Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………
24. Faks: ……………………………………………………………………………………………………………………………
25. E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………
26. Dane dotyczące procesu odkwaszania
27. Data rozpoczęcia czynności (dd-mm-rr): ………………………………………………………………………………….
28. Opis produktu poddawanego słodzenia (właściwe zaznaczyć):
    * Świeże winogrona
    * Moszcz winogronowy
    * Moszcz winogronowy w trakcie fermentacji
    * Młode wino w trakcie fermentacji
    * Wino

Imię i nazwisko osoby dokonującej zgłoszenia ………………………………………………..........................

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 RODO oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez właściwego Wojewódzkiego Inspektora Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych oraz Głównego Inspektora Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych w celu realizacji zgłoszenia na podstawie przepisów prawa, w szczególności: ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o wyrobie i rozlewie wyrobów winiarskich, obrocie tymi wyrobami i organizacji rynku wina oraz przepisów odrębnych, na czas niezbędny do załatwienia sprawy.

Informacje o prawie osób, których dane są przetwarzane znajdują się na stronie internetowej właściwego Wojewódzkiego Inspektoratu JHARS (link do strony internetowej WIJHARS: <https://www.gov.pl/web/ijhars> w zakładce „Kontakt – Wojewódzkie Inspektoraty Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych”) oraz Głównego Inspektoratu JHARS (<https://www.gov.pl/web/ijhars> w zakładce „O IJHARS – Ochrona danych osobowych”).

…………………………………………….……Miejscowość, data

……………………………………………………Podpis

1. **WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI** [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku podmiotów wyrabiających wino z winogron pozyskanych z upraw winorośli położonych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej [↑](#footnote-ref-2)