

Dane wnioskodawcy<sup>1</sup>:

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

.....  
(adres / siedziba)

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ARiMR<sup>2</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP<sup>2</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KRS<sup>2</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON<sup>2</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(lokalizacja zakładu, jeśli jest inna niż adres wnioskodawcy)

Telefon kontaktowy:.....

**Pan Grzegorz Głogowski**

Adres e-mail:.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Brodnicy**

### Wnoszę

**o wpis do rejestru zakładów prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy  
zakładu prowadzącego Rolniczy Handel Detaliczny w zakresie<sup>3</sup>:**

<input type="checkbox"/>	Mleko surowe albo mleko 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
<input type="checkbox"/>	Jaja od ptaków bezgrzebieniowych	<input type="checkbox"/>	Produkty mięsne
<input type="checkbox"/>	Produkty pszczele nieprzetworzone, w tym miód, pyłek pszczeli, 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 wykrawiania, 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 Helix pomatia, Cornuaspersum aspersum, Cornuaspersum maxima, Helix lucorum oraz z rodziny Achatinidae	<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"/>	Pieczycwo cukiernicze, ciasta, ciastka <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	Wyroby cukiernicze <sup>4</sup>
<input type="checkbox"/>	Gotowe posiłki (potrawy) niemięsne <sup>4</sup>		

**Planowane miejsce zbywania żywności wytworzonej w ramach RHD<sup>3</sup>:**

- miejsce produkcji (gospodarstwo)
- sklepy, restauracje
- targowiska
- kiermasze, festyny, inne (wymienić) .....

.....

(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

**Załączniki:**

- 1) Potwierdzenie uiszczenia opłaty administracyjnej
- 2) .....
- 3) .....

**Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym wniosku na potrzeby prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy rejestru podmiotów nadzorowanych oraz czynności urzędowych w ramach sprawowanego nadzoru nad prowadzoną przeze mnie działalnością.

.....

(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

**Objaśnienia:**

- 1) Na podstawie art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1753 ze zm.);
- 2) Podać jeśli taki numer został nadany;
- 3) Wpisać X tam gdzie to właściwe;
- 4) Dotyczy pieczywa cukierniczego, ciasta, ciastek, wyrobów cukierniczych oraz gotowych posiłków (potraw) mięsnych, w przypadku których do ich wytworzenia wykorzystano składniki pochodzenia zwierzęcego;