

**WNIOSEK**  
**O WPIS ZAKŁADU, W KTÓRYM MA BYĆ PROWADZONA SPRZEDAŻ BEZPOŚREDNIA**  
**PRODUKTÓW POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO DO REJESTRU ZAKŁADÓW**  
**PROWADZONEGO PRZEZ POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII**  
**LUB O ROZSZERZENIE DZIAŁALNOŚCI SPRZEDAŻY BEZPOŚREDNIEJ**

.....  
(miejscowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opolu**

Na podstawie art. 21 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2023 r. poz. 872 z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzenia z dnia 30 września 2015 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej (Dz. U. 2015 poz.1703):

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

.....  
(adres/siedziba wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu wnioskodawcy i/lub adres e-mail)

.....  
(PESEL wnioskodawcy/numer identyfikacyjny REGON )

.....  
(numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze lub numer identyfikacji podatkowej (NIP)  
lub numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych (EP))

.....  
(weterynaryjny numer identyfikacyjny (jeśli jest nadany))

**Wnosi o wpis do rejestru zakładu SB/ o rozszerzenie działalności SB\***

Lokalizacja zakładu, w którym ma być prowadzona produkcja:

.....  
(adres)

**Rodzaj i zakres działalności, która ma być prowadzona**

**- Sprzedaż bezpośrednia produktów pochodzenia zwierzęcego.**

<input type="radio"/> <b>Produkty pszczele nieprzetworzone</b> , w tym miód, pyłek pszczeli, pierzga, mleczko pszczele.		
<input type="radio"/> <b>Drób</b>	<input type="radio"/> Indyki	<input type="radio"/> Tusze
	<input type="radio"/> Inne gatunki drobiu	<input type="radio"/> Podroby
<input type="radio"/> <b>Zajęczaki</b>	<input type="radio"/> Tusze	<input type="radio"/> Tusze
	<input type="radio"/> Podroby	<input type="radio"/> Podroby
<input type="radio"/> <b>Zwierzęta łowne</b>	<input type="radio"/> Gruba zwierzyna łowna skórowana lub nieoskórowana	<input type="radio"/> Tusze
	<input type="radio"/> Drobną zwierzyną łowną patroszona lub niewypatroszona, albo opierzona lub nieopierzona, albo oskórowana lub nieoskórowana	<input type="radio"/> Podroby
<input type="radio"/> <b>Produkty rybolówstwa</b>	<input type="radio"/> żywe	<input type="radio"/> Tusze
	<input type="radio"/> uśmiercone	<input type="radio"/> poddane czynnościom naruszającym ich pierwotną budowę anatomiczną
		<input type="radio"/> niepoddane czynnościom naruszającym ich pierwotną budowę anatomiczną

○ <b>Żywe ślimaki lądowe</b> z gatunków <i>Helix pomatia</i> , <i>Cornu aspersum aspersum</i> , <i>Cornu aspersum maxima</i> , <i>Helix lucorum</i> oraz z gatunków z rodziny <i>Achatinidae</i> ;	
○ <b>Pozyskane w gospodarstwie produkcji mleka</b>	○ mleko surowe
	○ siara
	○ surowa śmietana
○ <b>Jaja</b>	○ pozyskane od drobiu
	○ pozyskane od ptaków bezgrzebieniowych

Planowane miejsce prowadzenia sprzedaży bezpośrednio:

- przez producenta konsumentowi końcowemu
- na terenie gospodarstwa producenta
- na targowiskach
- do zakładów prowadzących handel detaliczny bezpośrednio zaopatrujących konsumenta końcowego

.....  
 Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

**Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenia podmiotu, jeśli dotyczą: a) potwierdzające utrzymywanie pszczół, jeżeli wniosek jest składany przez podmiot niepodlegający obowiązkowi: wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego, wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, uzyskania zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie UE, b) zaświadczenie albo oświadczenie o nabyciu przez koło łowieckie będące dzierżawcą obwodu łowieckiego członkostwa w Polskim Związku Łowieckim oraz osobowości prawnej, zgodnie z przepisami Prawa łowieckiego, albo c) zaświadczenie albo oświadczenie o prowadzeniu ośrodka hodowli zwierzyny przez zarządcę obwodu łowieckiego na podstawie decyzji ministra właściwego do spraw środowiska, wydanej na podstawie przepisów Prawa łowieckiego.

2. Opłata skarbową za wydanie decyzji w kwocie 10 zł wniesiona na rachunek Urzędu Miasta Opola

Nr rachunku: **03 1160 2202 0000 0002 1515 3249**

**Do wniosku o wpis do rejestru zakładów należy dołączyć dowód wpłaty opłaty skarbowej.**

**Informacja ogólna**

1. Złożenie wypełnionego wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie przez Administratora tj. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Opolu, ul. Wrocławska 170, 45-836 Opole, danych osobowych zawartych we wniosku w załatwieniu sprawy, której wniosek dotyczy.

2. Nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością realizacji sprawy, której wniosek dotyczy.

3. Dane osobowe są podawane dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. W przypadku zmiany danych kontaktowych należy niezwłocznie poinformować Administratora o zmianie.

4. Przed złożeniem wniosku należy zapoznać się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.

**Oświadczenia:**

\*Wyrażam zgodę/\*nie wyrażam zgody na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na adres e-mail podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której wniosek dotyczy. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu  
 ..... (adres e-mail).

\*Wyrażam zgodę/\*nie wyrażam zgody na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na numer telefonu podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której wniosek dotyczy. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu.  
 ..... (telefon).

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

*Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.*

.....  
 Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

\*niepotrzebne skreślić