

**WNIOSEK**  
**O WYKREŚLENIE ZAKŁADU Z REJESTRU ZAKŁADÓW PODLEGAJĄCYCH URZĘDOWEJ**  
**KONTROLI ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ**

Szczytno, dnia.....  
(miejsowość, data)

**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR**  
**SANITARNY W SZCZYTNIE**

Na podstawie art. 65 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia  
(Dz. U. Nr 171, poz. 1225)

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

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

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

**wnosi o wykreślenie z rejestru zakładów,**  
o którym mowa w art. 62 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności  
i żywienia,

.....  
(dokładna nazwa i siedziba zakładu objętego wnioskiem o wykreślenie oraz numer wpisu do rejestru)

Podstawa wykreślenia zakładu z rejestru:

.....  
(określić podstawę wykreślenia z rejestru)

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

Załączniki do wniosku<sup>3)</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	
5.	Wykaz urzędzeń dystrybucyjnych	

---

## Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych – dotyczy osób fizycznych

Wypełniając obowiązek informacyjny określony w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej nazywane w skrócie: RODO) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczytnie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczytnie z siedzibą przy ul. M.C. Skłodowskiej 8, 12-100 Szczytno, tel. 89 624 87 31, email: psse@sanepid.szczytno.pl
2. Powołany został Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@sanepid.szczytno.pl lub listownie na adres: jw.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego dla celów prowadzonego postępowania administracyjnego.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu przetwarzania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przysługuje Pani /Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych (art. 15 RODO), prawo ich sprostowania (art. 16 RODO) lub ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO).
7. Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych jest nieprawidłowe przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

.....  
(data oraz imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy)