…………………………

(znak sprawy)

# WNIOSEK O NADZÓR NAD MIESZANIEM / PRZEPAKOWYWANIEM\* CHMIELU ALBO PRODUKTU CHMIELOWEGO

Kierowany do ……………………………………………….… Wojewódzkiego Inspektora Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych

* Przedsiębiorca ..............................................................................................................................................
* Adres ............................................................................................................................................................
* Telefon .........................................................................................................................................................
* Rok zbioru ....................................................................................................................................................
* Miejsce produkcji chmielu (powiat, województwo) / miejsce wytworzenia\*\* ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Nr certyfikatu/ Świadectwa równoważności ……………………………………………………………………………………………
* Odmiana/odmiany\*\*\* .................................................................................................................................
* Liczba opakowań przeznaczonych do mieszania/przepakowywania\* .........................................................
* Rodzaj produktu końcowego ……..................................................................................................................
* Rodzaj opakowań produktu końcowego ……................................................................................................
* Miejsce mieszania/przepakowywania .........................................................................................................
* Adres ............................................................................................................................................................
* Termin mieszania/przepakowywania ………………………………………………………………………………………………………

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 podjęcia czynności realizowanych na wniosek na podstawie przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 19 grudnia 2003 r. o organizacji rynków owoców i warzyw oraz rynku chmielu 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 przedsiębiorcy, pieczęć)

\* niepotrzebne skreślić,

\*\* w przypadku chmielu pochodzącego z innego kraju należy wpisać kraj pochodzenia,

\*\*\* w przypadku więcej niż jednej odmiany podać odpowiednio ich stosunek masy (w %).