



DANE IDENTYFIKACYJNE ZGŁASZAJĄCEGO

Imię i nazwisko (pełna nazwa).....

PESEL lub NIP.....

Adres do korespondencji.....

.....

Tel.

e-mail.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO SYSTEMU JAKOŚCI WIEPRZOWINY PQS **PRODUCENT**

Oświadczenie zgłaszającego:

- Wyrażam chęć przystąpienia do systemu PQS.
- Jestem zainteresowany podnoszeniem jakości produkowanego żywca w ramach systemu PQS.
- Jestem gotowy poddać się dobrowolnej kontroli przez niezależną jednostkę certyfikującą.
- Zapoznałem się z Regulaminem wspólnego znaku towarowego gwarancyjnego PQS.

1. Imię i nazwisko (zgłaszającego lub osoby uprawnionej do reprezentacji)

.....

2. Adres siedziby gospodarstwa.....

.....

3. Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR.....

4. Ilość sztuk trzody chlewnej (tuczników w ciągu roku).....

5. Odbiorca tuczników (nazwa zakładu mięsnego lub pośrednika).....

.....

6. Rodzaj transportu własny z zakładu mięsnego przez pośrednika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb systemu PQS, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
Data zgłoszenia

.....
Czytelny podpis