



### DANE IDENTYFIKACYJNE ZGŁASZAJĄCEGO

Nazwa i adres

firmy.....  
.....

NIP.....

Adres do

korrespondencji.....  
.....

Tel. ....

e-mail.....

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO SYSTEMU JAKOŚCI WIEPRZOWINY PQS

### ZAKŁAD MIĘSNY

#### Oświadczenie zgłaszającego:

- Wyrażam chęć przystąpienia do systemu PQS.
- Jestem zainteresowany podnoszeniem jakości produkowanego mięsa 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 zakładu produkcyjnego

.....

3. Weterynaryjny numer identyfikacyjny zakładu

.....

4. Wielkość produkcji (uboju).....

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