

## Karta zgłoszenia podmiotu do Certyfikacji przyznania marki

### „Świętokrzyska Kuźnia Smaków”<sup>®</sup>

1. Nazwa podmiotu (prowadzonej działalności).....

2. Adres prowadzonej działalności: .....

3. Rodzaj prowadzonej działalności (np. RHD, MLO, sprzedaż bezpośrednia, dostawy bezpośrednie, działalność gospodarcza związana z produkcją i przetwarzaniem żywności)

4. Dane uczestnika (właściciela podmiotu):

1) Imię: .....

2) Nazwisko: .....

5. Dane kontaktowe:

1) Ulica .....

Nr domu ..... Nr lokalu.....

2) Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

3) Powiat .....

4) Tel. stacjonarny .....Tel. komórkowy .....

5) Adres poczty elektronicznej .....

6. Deklaruję chęć przystąpienia do szlaku kulinarnego i przyznania marki Świętokrzyska Kuźnia Smaków<sup>®</sup>. Zgłaszam następujący(e) produkt(y) tradycyjny(e) do procesu certyfikacji:

Wykaz zgłaszanych produktów do certyfikacji:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmowa i/lub podpis właściciela

## Opis produktów tradycyjnych zgłaszanych do Certyfikacji przyznania marki „Świętokrzyska Kuźnia Smaków” ®

### 1. Produkty tradycyjne zgłaszane do certyfikacji przez producenta, przetwórcę etc.

1.1. Nazwa produktu .....

1.2. Nazwa produktu .....

1.3. Nazwa produktu.....

1.4. Nazwa produktu.....

**Informacja o produkcie:** opisać np. posiada chronione oznaczenie unijne, wpisany na Listę Produktów Tradycyjnych, uczestnik konkursu NKD, i/ lub laureat innych branżowych konkursów o zasięgu wojewódzkim/krajowym; posiada certyfikat, podać jaki, daty i inne ważne informacje .

2.1.1.....

.....

2.1.2.....

.....

2.1.3 .....

.....

2.1.4.....

.....

### Zatwierdzenie do II etapu certyfikacji (WYPEŁNIA ŚODR Modliszewice)

Data rejestracji/ wpływu .....

Numer rejestracyjny .....

Zatwierdzono do certyfikacji (zakreślić właściwe) TAK  NIE

Uzasadnienie w przypadku odmowy zatwierdzenia do II etapu certyfikacji.....

.....

.....

Data

.....  
Podpis koordynatora projektu

## Oświadczenie

**Poświadczające prowadzenie działalności w zakresie** *(zaznaczyć właściwe w kółku):*

- a)** *rolnik - właściciel gospodarstwa rolnego, rybackiego, pszczelarskiego, inny, prowadzący przetwórstwo tradycyjne żywności i jej sprzedaż w miejscu wytwarzania w ramach sprzedaży bezpośredniej lub działalności marginalnej lokalnej i ograniczonej lub rolniczego handlu detalicznego – zgłoszony do właściwych organów urzędowej kontroli żywności,*
- b)** *rolnik, przedsiębiorca, rzemieślnik wytwarzający tradycyjną żywność, prowadzący przetwórstwo tradycyjne na rynek lokalny- w ramach działalności gospodarczej.*

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis osoby zgłaszającej podmiot do certyfikacji

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....  
(Miejscowość, data)

Ja .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały w .....

(adres zamieszkania, telefon)

W związku z deklaracją przystąpienia do szlaku i marki „Świętokrzyska Kuźnia Smaków” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Świętokrzyski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Modliszewicach.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis osoby zgłaszającej podmiot do certyfikacji

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że:**

- 1.Administratorem podanych na formularzu danych osobowych jest Świętokrzyski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Modliszewicach reprezentowany przez Dyrektora naczelnego, Modliszewice, ul. Piotrkowska 30, 26-200 Końskie, [www.sodr.pl](http://www.sodr.pl), [modliszewice@sodr.pl](mailto:modliszewice@sodr.pl), tel. 41 372 22 84
2. Z Inspektorem ochrony danych w Świętokrzyskim Ośrodku Doradztwa Rolniczego w Modliszewicach można się kontaktować pod adresem e-mail: [iod@sodr.pl](mailto:iod@sodr.pl), pod nr tel. 41 372 22 84, lub pisemnie na adres siedziby.
- 3.Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań doradczych, informacyjnych, szkoleniowych oraz odpłatnych wynikających z ustawy o jednostkach doradztwa rolniczego z dnia 22 października 2004 r. art. 4 ust. 2, 3, 4.
- 4.Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z instrukcji archiwalnej.
- 5.Każda osoba ma prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, cofnięcia zgody na przetwarzanie.
- 6.Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących naruszały przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
- 7.Podanie danych osobowych jest niezbędne do udokumentowania realizacji zadań wynikających z ustawy o jednostkach doradztwa rolniczego 22 października 2004 r. art. 4 ust. 2, 3, 4.

Ponadto informujemy, że osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jej dotyczące, a jeżeli ma to miejsce, jest uprawniona do uzyskania dostępu do nich oraz następujących informacji:

- a) cele przetwarzania;
- b) kategorii odnośnych danych osobowych;
- c) informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych;
- d) w miarę możliwości planowanym okresie przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteriach ustalania tego okresu;
- e) informacji o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, dotyczących osoby, której dane dotyczą;
- f) informacji o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- g) jeżeli dane osobowe nie zostały zebrane od osoby, której dane dotyczą – wszelkich dostępnych informacji o ich źródle;
- h) informacji o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku wraz z prowadzoną działalnością do promowania i upowszechniania działań przewidzianych w ramach szlaku i marki „Świętokrzyska Kuźnia Smaków” poprzez zamieszczenie zdjęć na stronach internetowych, w wydawnictwach, publikacjach, prasie oraz rozpowszechnianie materiałów filmowych.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis osoby zgłaszającej podmiot do certyfikacji