

wpisuje ARiMR:

DATA WPŁYWU WNIOSKU

LICZBA DZIENNIKA

ZNAK SPRAWY

WNIOSEK PRODUCENTA BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ O PRYZNANIE LOGINU I KODU DOSTĘPU* AKTUALIZACJĘ DANYCH***W SYSTEMIE INFORMATYCZNYM IRZ ARiMR****DANE PRODUCENTA**IMIĘ NAZWISKO NAZWA FIRMY ADRES FIRMY

KOD POCZTOWY

TELEFON 0 - - - Adres E-MAIL¹ NR PRODUCENTA PESEL/ REGON **PRZEDZIAŁY NUMERÓW**

SIEDZIB STAD

MIEJSC GROMADZENIA ZWIERZĄT

ZAKŁAD PRZETWÓRCZY LUB SPALARNIA

W przypadku, gdy Wniosek dotyczy AKTUALIZACJI danych wskazać (wpisując znak X),
w którym polu wpisano NOWE informacje TELEFON E-MAILLOGIN do aplikacji²

Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul Poleczki 33, 02-822 Warszawa, w celu prowadzenia rejestru zwierząt gospodarskich oznakowanych w systemie informatycznym, na zasadach określonych w ustawie z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz.U. Nr 91, poz. 872 z późn. zm.).

Zgodnie z tymi przepisami oraz przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przysługuje Pani/ Panu prawo wglądu do treści tych danych i ich poprawiania.

Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy**WYPEŁNIA UPOWAŻNIONY PRACOWNIK ARiMR****AUTORYZACJA**_____
Czytelne imię i nazwisko_____
Data_____
Podpis**WYKONANO**TAK NIE _____
Czytelne imię i nazwisko_____
Data utworzenia konta_____
Podpis

Login i kod dostępu do Systemu Informatycznego ARiMR otrzymałem/ am

Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy**WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI**

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.

* Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie

1 Adres przeznaczony do obsługi zgłoszeń serwisowych

2 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy aktualizacji danych