Приложение № 2

к приказу от 23.10.2023г. № 94\2

Начальнику

ГБУ ВО «Волгоградская горСБББ»

Рудникову В.Н.

Заявление

Прошу заключить договор на оказание платных услуг по организации и проведению мероприятий для регистрации хозяйствующего субъекта (уполномоченного представителя хозяйствующего субъекта), его поднадзорного объекта, подтверждения (исключения, добавления) площадки (нужное подчеркнуть) и внесению соответствующих подтвержденных данных в Федеральную государственную информационную систему в области ветеринарии и провести обследование объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

осуществляемая на объекте деятельность

находящегося по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения об индивидуальном предпринимателе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество (ФИО) индивидуального предпринимателя (ИП)**[[1]](#footnote-1)\*** |  |
| 2. | Сведения о документе, удостоверяющем личность ИП, гражданина (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)\* |  |
| 3. | ИНН\* |  |
| 4. | Код ОКВЭД |  |
| 5. | Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ) |  |
| 6. | Адрес регистрации по месту жительства ИП\* | |
| Регион\* |  |
| Населенный пункт\* |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Строение |  |
| Квартира |  |
| Почтовый индекс |  |
| Абонентский ящик |  |
| Дополнительная информация (например: 25-й км трассы M7) |  |
| 7. | Действующий адрес электронной почты\* |  |
| 8. | Контактный телефон/факс |  |

осуществляющего подконтрольную деятельность на объектах (зона обслуживания), перечисленных в Приложении №1 к настоящему заявлению.

|  |  |
| --- | --- |
| В лице (для представителя) |  |
| (фамилия, имя, отчество, должность руководителя или представителя) |
|  |
|  |  |
| действующего на основании | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (ОГРН – для ИП, доверенности – для представителя) |

прошу предоставить доступ к сервисным функциям ФГИС «Меркурий» лицам в соответствии с Приложением № 2 к настоящему заявлению.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Обязуюсь в случае увольнения лица, имеющего доступ к ФГИС «Меркурий», или принятия решения об аннулировании регистрации лица с доступом к ФГИС «Меркурий» или изменения прав его доступа, в течение 3 рабочих дней предоставить данные для аннулирования регистрации данного лица.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель | | | | | | | |  | |  |  |
| (представитель по доверенности) | | | | | | | | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. | М.П. | |

Приложение №1 к заявлению

Перечень зон обслуживания

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид объекта[[2]](#footnote-2) \* | Название \* | Виды деятельности объекта [[3]](#footnote-3) \* | Вид отношения[[4]](#footnote-4) \* | | | Адрес объекта \* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Регион \* | | | Населенный пункт \* | | | | Улица \* | | | д. | стр | | | кв. | | Почтовый индекс | Доп. инфо. |
| 1. |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |  | | |  | |  |  |
| 2. |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |  | | |  | |  |  |
| 3. |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |  | | |  | |  |  |
| Индивидуальный предприниматель | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| (представитель по доверенности) | | | | | | | | | | | (подпись) | | | |  | | (Ф.И.О.) | | | |
| “ |  | | ” |  | | 20 |  | г. | | М.П. | | | |

Приложение №2 к заявлению

Перечень регистрируемых лиц в роли «Администратор ХС»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО полностью\* | Гражданство \* | Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) (обязательно) | СНИЛС | Адрес электронной почты\* | Контактный номер телефона | Должность\* | Права доступа 5\* | Наличие ветеринарного образования (да/нет) 6\*\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1, 2 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | 1, 2 |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | 1, 2 |  |

5 1 – Администратор ХС, 2 – Авторизованный заявитель, 3 – Гашение ВСД, 4 – Назначение уполномоченных ХС, 5 - Оформление ВСД на производственную партию, 6 – Оформление ВСД на сырое молоко (при наличии справки о безопасности сырого молока), 7 – Оформление возвратных ВСД, 8 - Сертификация уловов ВБР, 9 – Уполномоченное гашение ВСД, 10 – Уполномоченное лицо (Оформление ВСД на продукцию из Приказа МСХ РФ №646), 11 – Уполномоченное оформление возвратных ВСД, 12 – Управление зонами ответственности пользователей, 13 – Доступ к ИС Меркурий через Ветис.API на выполнение операций, 14 – Доступ к ИС Меркурий через Ветис.API только на чтение, 15 – Доступ к веб-интерфейсу ИС Меркурий на выполнение операций, 16 – Доступ к веб-интерфейсу ИС Меркурий только на чтение. Описание прав доступа представлено в статье по ссылке: <http://help.vetrf.ru/wiki/Описание> доступных прав для пользователей ХС.

6 Eсли «ДА», то указать сведения о документе, подтверждающих наличие у регистрируемых уполномоченных лиц ветеринарного образования.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель | | | | | | | |  | |  |  |
| (представитель по доверенности) | | | | | | | | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. | М.П. | |

Приложение №3 к заявлению

Перечень видов объекта

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Название вида объекта |
| 1. | СББЖ госветслужбы субъекта РФ |
| 2. | Федеральное казенное учреждение исправительная колония |
| 3. | биофабрики |
| 4. | боенские предприятия |
| 5. | ветсанутильзаводы |
| 6. | государственные ветеринарные клиники |
| 7. | дошкольное образовательное учреждение |
| 8. | жироперерабатывающие предприятия |
| 9. | звероводческие хозяйства (зверофермы) |
| 10. | зоомагазины |
| 11. | ипподромы, конюшни |
| 12. | кожевенные заводы |
| 13. | крематор |
| 14. | крестьянские (фермерские) хозяйства (КФХ) |
| 15. | личные подсобные хозяйства (ЛПХ) |
| 16. | медицинское учреждение |
| 17. | молокоперерабатывающие предприятия |
| 18. | молочно-товарные фермы |
| 19. | мясоперерабатывающие предприятия (полного/неполного цикла) |
| 20. | общеобразовательное учреждение |
| 21. | охотхозяйства |
| 22. | пасеки |
| 23. | питомники служебного собаководства |
| 24. | предприятие по производству фасованной продукции пчеловодства, её хранению, транспортировке, реализации |
| 25. | предприятие по разведению и содержанию насекомых |
| 26. | предприятия (организации), занимающиеся оптовой торговлей лекарственными средствами для ветеринарного применения |
| 27. | предприятия (организации), занимающиеся розничной реализацией лекарственных средств для ветприменения (в том числе ветеринарныеаптеки) |
| 28. | предприятия (суда) по добыче, переработке и транспортировке гидробионтов |
| 29. | предприятия аквакультуры |
| 30. | предприятия и организации, осуществляющие реализацию и хранение кормов/кормовых добавок |
| 31. | предприятия общественного питания |
| 32. | предприятия по ввозу/вывозу, хранению и реализации продукции животного происхождения/гидробионтов (холодильники и хладокомбинаты,склады и базы по хранению) |
| 33. | предприятия по ввозу/вывозу, хранению и реализации подконтрольной продукции |
| 34. | предприятия по вылову / хранению и реализации подконтрольной продукции |
| 35. | предприятия по добыче, переработке и транспортировке гидробионтов |
| 36. | предприятия по переработке кишечного сырья |
| 37. | предприятия по производству (переработке) подконтрольной продукции |
| 38. | предприятия по производству ветпрепаратов |
| 39. | предприятия по производству комбикормов |
| 40. | предприятия по производству кормов |
| 41. | предприятия по разведению и содержанию декоративных и экзотических животных |
| 42. | предприятия по разведению и содержанию животных (КРС, МРС, лошадей, лосей, маралов) |
| 43. | предприятия/организации оптовой торговли, осуществляющие реализацию мяса/мясосырья, рыбы/рыбопродукции |
| 44. | предприятия/организации осуществляющие выдачу подконтрольной продукции работникам |
| 45. | предприятия/организации розничной торговли, осуществляющие реализацию животноводческой продукции |
| 46. | предприятия/организации розничной торговли, осуществляющие реализацию мяса/мясосырья, рыбы/рыбопродукции |
| 47. | предприятия/организации, осуществляющие временное содержание животных |
| 48. | приют для животных (включая бездомных) |
| 49. | проведение лабораторных испытаний/исследований |
| 50. | продовольственные рынки, в т.ч. оптовые |
| 51. | производитель удобрений |
| 52. | птицеводческие предприятия |
| 53. | пункты сбора молока |
| 54. | пухо-перовые фабрики |
| 55. | пушно-меховые фабрики |
| 56. | рыбоперерабатывающие предприятия |
| 57. | свиноводческие предприятия |
| 58. | скотомогильники, ямы Беккари |
| 59. | транспортные средства, осуществляющие транспортировку поднадзорной продукции и животных |
| 60. | фабрики первичной обработки шерсти |
| 61. | цирки, зоопарки |
| 62. | частные ветеринарные клиники |

Приложение № 4 к заявлению

Перечень видов деятельности объекта

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Название вида деятельности объекта |
| 1. | воспроизведение водных биологических ресурсов |
| 2. | временное содержание животных |
| 3. | выращивание животных |
| 4. | добыча животных |
| 5. | изготовление лекарственных препаратов (за исключением фармацевтических субстанций) для ветеринарного применения |
| 6. | лечение животных |
| 7. | обеззараживание биологических отходов и отходов животноводства |
| 8. | оборот биологических отходов и отходов животноводства |
| 9. | оптовая торговля лекарственными средствами для ветеринарного применения |
| 10. | отпуск лекарственных препаратов (за исключением фармацевтических субстанций) для ветеринарного применения |
| 11. | перевозка (хранение) кормов и кормовых добавок |
| 12. | перевозка биологических отходов и отходов животноводства |
| 13. | перевозка животных |
| 14. | перевозка лекарственных препаратов (за исключением фармацевтических субстанций) для ветеринарного применения |
| 15. | перевозка лекарственных средств для ветеринарного применения |
| 16. | перевозка подконтрольной продукции |
| 17. | переработка подконтрольной продукции |
| 18. | получение подконтрольной продукции (молоко, яйцо, мёд и т. д.) |
| 19. | производство (переработка) подконтрольной продукции |
| 20. | производство кормов и кормовых добавок |
| 21. | производство лекарственных средств (препаратов) для ветеринарного применения |
| 22. | производство органических удобрений |
| 23. | промысел (добыча) подконтрольной продукции |
| 24. | разведение животных |
| 25. | разведение, выращивание и реализация насекомых, используемых для целей кормления рептилий, земноводных и иных животных |
| 26. | реализация животных |
| 27. | реализация кормов и кормовых добавок |
| 28. | реализация лекарственных средств (препаратов) для ветеринарного применения |
| 29. | реализация подконтрольной продукции |
| 30. | розничная торговля лекарственными препаратами (за исключением фармацевтических субстанций) для ветеринарного применения |
| 31. | содержание животных |
| 32. | убой животных |
| 33. | утилизация и уничтожение биологических отходов и отходов животноводства |
| 34. | хранение лекарственных препаратов (за исключением фармацевтических субстанций) для ветеринарного применения |
| 35. | хранение лекарственных средств для ветеринарного применения |
| 36. | хранение подконтрольной продукции |

Приложение №5 к заявлению

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И

ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Субъект персональных данных,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вид основного документа, удостоверяющего личность)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем и когда)*

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вид основного документа, удостоверяющего личность)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем и когда)*

зарегистрированный(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

даю согласие на передачу обработку моих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

Оператор персональных данных:

- государственное бюджетное учреждение Волгоградской области «Волгоградская городская станция по борьбе с болезнями животных», ИНН 3443058781 ОГРН 1043400244359, 400107 г.Волгоград, ул.Карла Либкнехта, 6 – на обработку персональных данных (включая сбор, запись, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача (предоставление), уничтожение);

- Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору, ИНН7708523530 ОГРН 1047796296437, 107139 г.Москва, Орликов переулок, 1\11 – на обработку персональных данных (включая сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение).

Цель обработки: подтверждение личности для предоставления санкционированного доступа для внесения и получения информации, содержащейся в федеральной государственной информационной системе в области ветеринарии (далее ФГИС ВетИС), для идентификации и аутентификации пользователей ФГИС ВетИС.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); адрес электронной почты; контактный телефон; должность; сведения об образовании.

Обработка указанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача (предоставление), блокирование, уничтожение персональных данных.

Для достижения цели обработки персональных данных субъект персональных данных соглашается с тем, что операторы, указанные в настоящем согласии, вправе поручить обработку персональных данных третьему лицу.

Наименование и адрес организации, осуществляющей обработку персональных данных по поручению оператора:ФГБУ "ВНИИЗЖ", ИНН 3327100048 ОГРН 1023301283720, 600901 г.Владимир, мкр. Юрьевец.

Подпись субъекта персональных данных (либо представителя):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью, подпись)* |  | *(дата)* |

Одновременно даю согласие на передачу (предоставление) моих персональных данных третьему лицу - ФГБУ "ВНИИЗЖ", ИНН 3327100048 ОГРН 1023301283720, 600901 г.Владимир, мкр. Юрьевец.

Цель передачи: подтверждение личности для предоставления санкционированного доступа для внесения и получения информации, содержащейся в ФГИС ВетИС, для идентификации и аутентификации пользователей ФГИС ВетИС.

Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); адрес электронной почты; контактный телефон; должность; сведения об образовании.

Передача указанных персональных данных будет осуществляться путем автоматизированной обработки персональных данных.

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа определенному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| <https://cerberus.vetrf.ru>  <https://idp.vetrf.ru>  <https://mercuru.vetrf.ru> | Передача персональных данных |

Подпись субъекта персональных данных (либо представителя):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью, подпись)* |  | *(дата)* |

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва:

- настоящее согласие действует со дня его подтверждения субъектом персональных данных и до дня его отзыва путем отзыва согласия посредством направления или личного предоставления письменного обращения оператору;

- на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней;

Субъект персональных данных, дав согласие на обработку персональных данных, подтверждает, что проинформирован о возможности отзыва согласия на обработку персональных данных у каждого из операторов.

Субъект персональных данных согласен с тем, что по его письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться ему (его представителю) по месту нахождения организации, осуществляющей обработку персональных данных по поручению оператора.

Подпись субъекта персональных данных (либо представителя):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью, подпись)* |  | *(дата)* |

1. **\* Указать обязательно**. [↑](#footnote-ref-1)
2. Крестьянские (фермерские) хозяйства (КФХ); личные подсобные хозяйства (ЛПХ); молочно-товарные фермы; пункты сбора молока; молокоперерабатывающие предприятия; предприятия по производству (переработке) подконтрольной продукции и др. **Полный перечень видов объекта в** [**Приложении №3**](#_Приложение_№3)к настоящему заявлению. [↑](#footnote-ref-2)
3. Разведение животных, убой животных, получение подконтрольной продукции (молоко, яйца, мёд и т.д.), производство (переработка) подконтрольной продукции, хранение подконтрольной продукции, реализация подконтрольной продукции и др. **Полный перечень видов деятельности объекта в** [**Приложении №4**](#_Приложение_№4)к настоящему заявлению. [↑](#footnote-ref-3)
4. В пользовании / Во владении. [↑](#footnote-ref-4)