**Žiadosť o schválenie prevádzkarne prvovýrobcu - salaša**,

**ktorá podlieha schváleniu podľa Nariadenia (ES) č. 853/2004**

**a zákona č. 39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti**

***Vytlačte si kópiu tohto tlačiva a vyplňte ju čitateľne veľkými tlačenými písmenami, alebo vyplňte elektronicky. V žiadosti vyplňte kompletne všetky časti. Elektronicky podpísaná žiadosť sa spolu s prílohami prednostne zasiela prostredníctvom portálu ÚPVS Slovensko.sk alebo po vyplnení a podpísaní sa podáva osobne alebo zasiela poštou na adresu územne príslušnú (podľa adresy prevádzkarne) Regionálnu veterinárnu a potravinovú správu. Zoznam adries je na webovom sídle ŠVPS SR*** <https://www.svps.sk/zakladne_info/kontakty.asp> .

Časť 1 - Prevádzkareň prvovýrobcu, pre ktorú sa žiada schválenie

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno a sídlo**, *ak ide o právnickú osobu*; **Meno, priezvisko a sídlo**, *ak ide o fyzickú osobu***:** | **IČO:** |
|  |
| **Osoba/osoby oprávnené konať menom podnikateľa:****Telefónne číslo / kontakt na žiadateľa:** **e - mailová adresa (elektronická pošta) žiadateľa:** |
| **Adresa prevádzkarne:** |
| Prevádzkareň list vlastníctva č.  |
| Číslo parcely:  |
| Katastrálne územie:  |

Časť 2- Druh(y) produktov živočíšneho pôvodu, určené na ľudskú spotrebu, pre ktoré sa žiada schválenie vyššie uvedenej prevádzkarne

***Uveďte produkty živočíšneho pôvodu, pre ktoré žiadate o schválenie vyššie uvedenej prevádzkarne:***

|  |
| --- |
|  |

Časť 3 - Činnosti prevádzkarne**,** pre ktorú sa žiada **o schválenie**

***Vyznačte nasledujúce činnosti, ktoré sa vykonávajú/budú vykonávať v prevádzkarni, pre ktorú sa žiada o schválenie:***

|  |
| --- |
| * **spracovanie /špecifikovať:**

 □ zrážanie (sýrenie) □ zrenie (fermentácia): I. fermentácia : pri teplote ............ *( uviesť)* počet dní ............ *( uviesť)* II. fermentácia : pri teplote ............ *( uviesť)* počet dní ............ *( uviesť)* |
| * **balenie do priameho obalu**
 |
| * **balenie do druhého obalu**
 |
| * **skladovanie/ špecifikovať: chladiarenské/suroviny/finálne výrobky:**
 |
| * **iné/špecifikovať:**
 |

Časť 4 – Preprava produktov z prevádzkarne

***Vyznačte, ako sa produkty prepravujú/budú prepravovať z prevádzkarne:***

|  |  |
| --- | --- |
| * **Vlastné vozidlo (vozidlá)**
 | * **Vlastné vozidlá nadobúdateľov**
 |
| * **Zmluvná preprava**
 | * **Iné/špecifikovať:**
 |

Časť 5 - Dodávanie produktov z prevádzkarne iným prevádzkarniam

***Vyznačte, ktoré prevádzkarne sa zásobujú produktmi z prevádzkarne, pre ktorú sa žiada o schválenie:***

|  |
| --- |
| * **Iné prevádzkarne, ktoré vyrábajú alebo spracúvajú potraviny**
 |
| * **Iné prevádzkarne žiadateľa, ktoré vyrábajú alebo spracúvajú potraviny**
 |
| * **Veľkoobchod/veľkodistribúcia**
 |
| * **Chladiarenské sklady, ktoré nie sú súčasťou vyššie uvedenej prevádzkarne, pre ktorú sa žiada schválenie**
 |
| * **Maloobchodné predajne, ktoré patria žiadateľovi**
 |
| * **Maloobchodné predajne, ktoré nepatria žiadateľovi**
 |
| * **Reštaurácie, hotely, jedálne a iné stravovacie služby**
 |
| * **Iné /špecifikovať**:

 predaj na farme *(uviesť adresu)* .................................................................. |

Časť 6-Iné činnosti vykonávané na rovnakom mieste

**Špecifikovať produkty:**

Časť 7- Informácie a dokumentácia :

Nasledujúce **informácie a dokumentácia** sa vyžadujú **pri schvaľovacom procese prevádzkarne** a **pri začatí činnosti podmienečne schválenej prevádzkarne;** podliehajú úradnej dokumentačnej kontrole vykonanej územne príslušnou RVPS na mieste; vyznačte X, ktoré dokumenty sú vypracované (určené):

|  |
| --- |
| 1. Dokumentácia k uplatňovaniu nevyhnutných požiadaviek hygieny potravín v prevádzkarni: |
| **Požiadavka:** | Vypracovaný PPP\* | Príručka ZCHOK\* |
| * **1. podrobné plány (nákresy/pôdorysy) prevádzkarne navrhovanej na schválenie** (celkové umiestnenie prevádzkarne- situačný plán/umiestnenie a usporiadanie miestností a priestorov na skladovanie a spracovanie surovín, produktov, zložiek, obalov, na odpady, pomocných priestorov a umiestnenie a usporiadanie zariadení a vybavenia ) *vrátane*
* **2**. tokov (*ciest- schémy postupu/prúdových schém)* osôb/zamestnancov, surovín/zložiek, obalov, hotových výrobkov, odpadov v rámci prevádzkarne)
 |  |  |
| * **3**. opis (program) **čistenia a dezinfekcie** prevádzkarne/zariadení/vybavenia/pomocných priestorov/dopravných prostriedkov

***a**** **4.** opis (plán) opatrení*[ bežných/havarijných]* **údržby** prevádzkarne navrhovanej na schválenie a jej zariadení
 |  |  |
| * **5.** opis (program)zhromažďovania **odpadov** a ich odstraňovania**;** systém a plán(nákres) kanalizáciea nakladania s**odpadovou vodou**
 |  |  |
| * **6**.opis zásobovania **pitnou vodou**

***a*** * **7**. opis (plán) vlastných kontrol **pitnej vody prostredníctvom odberu vzoriek a testovania**
 |  |  |
| * **8**. opis (plán) opatrení **na testovanie (vlastné kontroly) produktov**
 |  |  |
| * **9.** opis (plán) **kontroly škodcov**
 |  |  |
| * **10**. opis (plán) sledovania a zabezpečenia **zdravia zamestnancov**
 |  |  |
| * **11.** opis (plán) **hygienických školení/vzdelávania zamestnancov**
 |  |  |
| * **12**. opatrenia na **vedenie a uchovávanie záznamov a dokumentov** (vypracovanie/určenie záznamov a opatrení);
* **13. kontrola teplôt** a zachovávanie **chladiarenského reťazca** (záznamy/preukazovanie)
 |  |  |
| * **14**. opatrenia týkajúce sa **vysledovateľnosti a**
* **15. sťahovania/späťvzatia nebezpečných alebo zdraviu škodlivých produktov**
 |  |  |
| * **16.** opis navrhovaných opatrení na aplikovanie a kontroly **identifikačných značiek** na produkty/priame/druhé obaly a vlastné kontroly a zabezpečenie identifikačného označovania
 |  |  |
| **\* Prevádzkovateľ vyznačí v poli splnenie alebo nesplnenie požiadavky** |
| 2. Dokumentácia k uplatňovaniu úplného trvalého postupu založeného na zásadách HACCP v prevádzkarni: |
|  | Vypracovaný PPP\* | PríručkaZCHOK\* |
| * Identifikovanie nebezpečenstiev **(analýza nebezpečenstiev)**
 |  |  |
| * Identifikácia **CCP**
 |  |  |
| * Určenie **kritických limitov**
 |  |  |
| * Určenie **postupov monitorovania v CCP**
 |  |  |
| * Určenie **nápravných opatrení**
 |  |  |
| * Určenie **postupov overovania**
 |  |  |
| * Určenie **dokumentov a záznamov na preukazovanie** účinného uplatňovania prechádzajúcich 6 zásad HACCP
 |  |  |
| **\* Prevádzkovateľ vyznačí v poli splnenie alebo nesplnenie požiadavky** |

Časť 8 - Podrobnosti o činnostiach/produktoch, s ktorými sa bude zaobchádzať v prevádzkarni, pre ktorú sa žiada o schválenie

***Uviesť*** 🞽***, ktoré z nasledujúcich činností a približne v akom rozsahu (množstvách v kg/t/ks alebo litroch ) týždenne sa budú vykonávať; príslušnú činnosť/produkt v okienku začiarknuť*** 🗷

***Mlieko a mliečne výrobky***

□ výroba ovčieho hrudkového syra ....................................................... **kg/rok**

□ produkcia surového ovčieho mlieka ....................................................... **l /rok**

□ výroba mliečnych výrobkov z ovčieho mlieka .................................................**kg/rok**

**Počet zamestnancov vykonávajúcich činnosť:**

 Potvrdenie žiadosti

***Ja, nižšie podpísaný týmto v mene potravinárskeho podniku uvedeného v časti 1 tejto žiadosti podávam Regionálnej veterinárnej a potravinovej správe.......................................................***[[1]](#footnote-1)\* ***žiadosť o schválenie prevádzkarne a registráciu uvedenej s adresou v časti 1 tejto žiadosti na účely činností a zaobchádzania s produktmi, na ktoré sa vzťahuje nariadenie (ES) č. 853/2004.***

***Súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely schválenia prevádzkarne, vedenia registrov a úradných kontrol.***

|  |
| --- |
| **Dňa*:........................................................................................................V ................................................................................................****(deň/mesiac/rok) (miesto)***Meno a priezvisko osoby oprávnenej podľa Registra právnických osôb a podnikateľov (Obchodného registra alebo Živnostenského registra) konať menom potravinárskeho podniku:*****...........................................................................................................................................................................................................................................*** *(veľkými tlačenými písmenami)***Funkcia:....................................................................................................................................................................................................................****Podpis, pečiatka:..............................................................................................................................................................................................** |

1. \* ***Uviesť názov príslušnej RVPS, ktorej sa žiadosť zasiela prostredníctvom portálu ÚPVS Slovensko.sk alebo po vyplnení a podpísaní sa podáva osobne alebo zasiela poštou na adresu územne príslušnú (podľa adresy prevádzkarne) Regionálnu veterinárnu a potravinovú správu. Zoznam adries je na webovom sídle ŠVPS SR*** <https://www.svps.sk/zakladne_info/kontakty.asp>

***Poznámka:***

***V prípade problémov so získaním tohto formulára z internetu alebo potreby poradiť sa s vypĺňaním a podávaním žiadosti je potrebné obrátiť sa na územne príslušnú regionálnu veterinárnu a potravinovú správu podľa sídla podnikateľa/alebo adresy prevádzkarne.***

 [↑](#footnote-ref-1)