

Naziv organizacije

Naslov organizacije

Poštna številka in pošta

Ministrstvo RS za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano (MKGP)  
**Uprava za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin (UVHVVR)**  
**Sektor za identifikacijo in registracijo ter informacijske sisteme (SIRIS)**  
Dunajska cesta 22  
1000 Ljubljana

**Vloga za dostop do aplikacij centralnega informacijskega sistema (CIS) Uprave RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin (UVHVVR)**

Prosimo, da za namen

omogočite dostop uporabniku/ci

Ime in priimek	
EMŠO	
Oddelek	
Delovno mesto	
Status (izberi)	<input type="checkbox"/> trajno zaposlen <input type="checkbox"/> začasno zaposlen
Mobilna tel. št.*	
Elektronski naslov**	

\*na mobilno tel. št., ki jo boste navedli v vlogi, bo uporabnik/ca prejel/a geslo

\*\*na elektronski naslov, ki ga boste navedli v vlogi, bo uporabnik/ca prejel/a uporabniško ime

do aplikacij (označite), ki jih vodi UVHVVR

EPI	Centralni register hišnih živali (CRHŽ)
<input type="checkbox"/> vnos boleznih živali <input type="checkbox"/> pregled boleznih živali <input type="checkbox"/> vnos diagnoze živali <input type="checkbox"/> pregled diagnoze <input type="checkbox"/> poročila  <b>sklop PATOLOGIJA</b> <input type="checkbox"/> sprejem in vnos naročila, potrditev prenosa informacije o poginu (klicni center, patolog) <input type="checkbox"/> prevzem ŽSP in pogina (higienik)	<input type="checkbox"/> veterinarska ambulanta <input type="checkbox"/> zavetišče <input type="checkbox"/> antirabična ambulanta pri ZZV <input type="checkbox"/> drugo
<b>Obrati</b>	<input type="checkbox"/> <b>Pristojbine</b>
<b>Rezidua</b>	<input type="checkbox"/> <b>Transport</b>
<b>Fito seme</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Monitoring živila</b>	<input type="checkbox"/> <b>Monitoring krma</b>

Spodaj podpisani/a uporabnik/ca se zavezuje, da bom varoval/a osebno geslo in ga ne bom dajal/a tretjim osebam v uporabo ali na vpogled. Izjavljam, da sem seznanjen/a z dolžnostjo varovanja vseh (osebnih, poslovnih in zaupnih) podatkov, s katerimi bom prišel/a v stik pri uporabi spletnega portala Volos. S podpisom te izjave potrjujem, da sem seznanjen/a z:

- določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2) (Uradni list RS, št. 163/22),
- določbami Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov), še posebej na določbe IV. Poglavlja uredbe,

- določbami Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo z nadaljnjimi spremembami), še posebej na določbe 142., 143., 221., 237., 251. (tretji odstavek), in 260. člena.

---

Kraj, datum

Podpis uporabnika/ce

Zavezujemo se, da vas bomo sproti obveščali o vseh spremembah podatkov o uporabnikih naše organizacije. O uporabnikih, ki do dostopa niso več upravičeni, vas bomo obvestili najkasneje v 3 dneh po nastali spremembi.

Izjavljamo, da smo seznanjeni z vsebino predpisov, ki urejajo vodenje zgoraj označenih zbirk podatkov ter da bomo uporabljali podatke v skladu s temi predpisi.

Seznanjeni smo, da če obstaja sum na nepravilno in nenamensko uporabo podatkov ali na vnašanje krivih oziroma predrugačenih podatkov z namenom, da bi se taki podatki uporabljali kot pravi, se dostop do odobrenih zbirk podatkov takoj odvzame.

---

Kraj in datum

žig

Ime in priimek /s tiskanimi črkami/ in podpis odgovorne osebe organizacije

---

Izpolni UVHVVR:

---

Odobril: Vida Znoj  
v. d. generalnega direktorja