

---

Ime in priimek oz. naziv imetnika živali/izvajalca dejavnosti

---

EMŠO oz. MŠ imetnika živali

---

Naslov bivališča

---

Poštna številka in pošta

Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano (MKGP)  
**Uprava RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin (UVHVVR)**  
**Sektor za identifikacijo in registracijo ter informacijske sisteme (SIRIS)**  
Dunajska cesta 22  
1000 Ljubljana  
E: [info.sir@gov.si](mailto:info.sir@gov.si)

### **Vloga za dostop do Centralnega registra objektov akvakulture in komercialnih ribnikov in vpis v evidenco elektronskega poslovanja z UVHVVR**

Prosim, da mi za namen pregleda in vnosa podatkov omogočite dostop do Centralnega registra objektov akvakulture in komercialnih ribnikov, ki jih vodi UVHVVR.

Ime in priimek pooblaščenca/ke	
EMŠO pooblaščenca/ke	
G-MID gospodarstva/obrata	
Mobilni telefon pooblaščenca/ke*	
Elektronski naslov pooblaščenca/ke**	

\*na mobilno tel. številko, ki jo boste navedli v vlogi, bo pooblaščenec/ka prejel/a geslo

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

Spodaj podpisani/a 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.

Zavezujem se, da bom varoval/a osebno geslo in ga ne bom dajal/a tretjim osebam v uporabo ali na vpogled, pri čemer nosim polno odgovornost za vsako škodo, ki je bodisi posredno ali neposredno povzročena zato, ker so tretje nepooblaščene osebe uporabile moje osebno geslo.

Izjavljam, da sem seznanjen/a z vsebino predpisov, ki urejajo objekte akvakulture in komercialne ribnike ter da bom uporabljal/a dostop do Centralnega registra akvakulture in komercialnih ribnikov v skladu s temi predpisi

Seznanjen/a sem, 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 Centralnega registra akvakulture in komercialnih ribnikov takoj odvzame.

---

Kraj in datum:

Podpis pooblaščenca/ke:

---

Kraj in datum:

Podpis pooblastitelja (imetnika živali/izvajalca dejavnosti):

---

Izpolni UVHVVR

---

Odobril: Boštjan Vidic  
v. d. generalnega direktorja