



**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
«ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ИНСПЕКЦИЯ ПО
ВETERИНАРИИ»
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

проспект Победы, д. 53, а/я 10
г. Тверь, 170028
Тел. (4822) 34-25-20
Факс (4822) 58-08-54, 58-52-01
E-mail: Upr_veter@tverreg.ru
Veterinaria.tverskajaobl.gov.ru

**Исполнительным органам
государственной власти**

(по списку)

24.05.2019 № 1620-ИК

на № _____ от _____

**Об электронных ветеринарных
сопроводительных документах**

Главное управление «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области (далее – Главное управление) по итогам совещания по вопросу оформления ветеринарных сопроводительных документов на готовую (переработанную) продукцию животного происхождения во исполнение правительственной телеграммы от 17.05.2019 № УМ-25-27/6650 сообщает следующее.

С 1 июля 2019 года вступают в силу Приказы Министерства сельского хозяйства РФ:

Приказ Министерства сельского хозяйства РФ от 15 апреля 2019 г. № 193 «О внесении изменений в Перечень подконтрольных товаров, подлежащих сопровождению ветеринарными сопроводительными документами, утвержденный приказом Минсельхоза России от 18 декабря 2015 г. N 648»;

Приказ Министерства сельского хозяйства РФ от 15 апреля 2019 г. № 194 «Об утверждении Перечня подконтрольных товаров, на которые могут проводить оформление ветеринарных сопроводительных документов аттестованные специалисты в области ветеринарии, не являющиеся уполномоченными лицами органов и организаций, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации»

Приказ Министерства сельского хозяйства РФ от 15 апреля 2019 г. № 195 «О внесении изменений в Перечень продукции животного происхождения, на которую уполномоченные лица организаций, являющиеся производителями подконтрольных товаров и (или) участниками оборота подконтрольных товаров, и индивидуальные предприниматели, являющиеся


производителями подконтрольных товаров и (или) участниками оборота подконтрольных товаров, могут оформлять ветеринарные сопроводительные документы, утвержденный приказом Минсельхоза России от 18 декабря 2015 г. N 646».

В соответствии с данными приказами электронной сертификации так же подлежат готовые пищевые продукты, содержащие компоненты животного происхождения. С целью реализации указанных приказов и для обеспечения бесперебойных поставок готовой (переработанной) продукции животного происхождения всем социальным и муниципальным учреждениям и другим объектам общественного питания (детским садам, школам, реабилитационным центрам, больницам, столовым, интернатам, лагерям и т.п.) Тверской области необходимо зарегистрироваться в реестре ИС «Цербер» и получить код доступа к ИС «Меркурий».

Для регистрации в реестре ИС «Цербер» прошу направить информацию о хозяйствующих субъектах и поднадзорных объектах (социальных и муниципальных учреждений и других объектов общественного питания) в Главное управление «Государственная инспекция по ветеринарии» Тверской области на адрес KlinkovaOV@tverreg.ru, согласно приложению 1 до 31 мая 2019 года.

Для получения кода доступа в ИС «Меркурий» с целью получения и гашения электронных ветеринарных сопроводительных документов необходимо направить заявление в письменном виде на бланке организации (детского сада, школы, реабилитационного центра, больницы, столовой, интерната, лагеря и т.п.) за подписью ее руководителя (заместителя руководителя) в адрес Россельхознадзора (admin@fsvps.ru) или Управления Россельхознадзора по Тверской области (ohota69@mail.ru) до 31 мая 2019 года. Бланк заявления в приложении 2.

**Исполняющий обязанности
начальника Главного управления
«Государственная инспекция по
ветеринарии» Тверской области**



И.А. Кадыков



Клинкова Оксана Викторовна
8(4822) 58 88 18

Приложение 1

Хозяйствующий субъект (юридический адрес)			Поднадзорный объект (фактическое место поступления животноводческой продукции)		
Полное наименование юридического лица (обязательно)	ИНН (обязательно)	Адрес места нахождения юридического лица (юридический адрес) (обязательно)	Вид объекта (обязательно) * выбирать только из перечня	Название (обязательно)	Адрес объекта

* предприятия общественного питания, дошкольное образовательное учреждение, медицинское учреждение, общеобразовательное учреждение, предприятия организации осуществляющие выдачу подконтрольной продукции работникам.

Приложение 2

Руководителю
Территориального
управления
Россельхознадзора по

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации в ФГИС ВетИС и предоставлении доступа к ФГИС «Меркурий»
сотрудникам

Юридического лица

1	Организационно-правовая форма (ОПФ) (обязательно)	
2	Наименование юридического лица без ОПФ (обязательно)	
3	Полное наименование юридического лица (обязательно)	
4	ИНН (обязательно)	
5	КПП	
6	ОГРН (обязательно)	
7	Должность руководителя организации	
8	ФИО руководителя организации	
9	Код ОКВЭД	
10	Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ)	
11	Адрес места нахождения юридического лица (юридический адрес) (обязательно)	
	Регион (обязательно)	
	Населенный пункт (обязательно)	
	Улица	
	Дом	
	Строение	
	офис	

	Почтовый индекс	
	Абонентский ящик	
	Дополнительная информация	
12	Адрес электронной почты	
13	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

_____ (Устава, Положения – для юр. лиц, 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.

Руководитель юридического лица
(представитель по доверенности)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

М.П.

Приложение №1
Перечень зон обслуживания

№ п/п	Вид объекта (обязательно)	Название (обязательно)	Виды деятельности объекта (обязательно) **	Вид отношения (обязательно) ***	Адрес объекта														
					Регион (обязательно)	Населенный пункт (обязательно)	Улица	Д.	Стр.	кв.	Почтовый индекс	Доп. инфор- мация							
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			

* Молокоперерабатывающее предприятие, Свиноводческое предприятие, Птицеводческое предприятие, Охотхозяйство, Личное подсобное хозяйство (ЛПХ) и др. Полный перечень видов объекта размещен в Приложении №3 к настоящему заявлению.

** 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 размещен в Приложении №4 к настоящему заявлению.

*** 1 – В пользовании / 2 – Во владении.

Руководитель юридического лица
(представитель по доверенности)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

М.П.

Приложение №2
Перечень регистрируемых лиц в роли «Администратор ХС»

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

* 1 – Администратор ХС, 2 – Авторизованный заявитель, 3 – Галение ВСД, 4 – Оформление возвратных ВСД, 5 – Оформление ВСД на производственную партию, 6 – Оформление ВСД на сырое молоко (при наличии справки о безопасности сырого молока), 7 – Сертификация уловов ВВР, 8 – Уполномоченное лицо (Оформление ВСД на продукцию из Приказа МСХ РФ №646).

** Да – сведения о документе, подтверждающих наличие у регистрируемых уполномоченных лиц ветеринарного образования.

Руководитель юридического лица _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
 (представитель по доверенности)

“ ____ ” _____ 20__ г. М.П.

Приложение №3
Перечень видов объекта

№ п/п	Название вида объекта
1	предприятия общественного питания
2	дошкольное образовательное учреждение
3	медицинское учреждение
4	общеобразовательное учреждение
5	предприятия организации осуществляющие выдачу подконтрольной продукции работникам

Приложение №4
Перечень видов деятельности объекта

№ п/п	Название вида деятельности объекта
1	реализация подконтрольной продукции

Приложение №5
Согласие на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Субъект персональных данных,

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)
серия _____ № _____ выдан _____

(вид основного документа, удостоверяющего личность)

(кем и когда)

проживающий(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)

проживающий(ая) _____ по
адресу _____
действующий от имени субъекта персональных данных на
основании _____

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

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их
обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных
данных: Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзор),
107139, г. Москва,
Орликов переулок, 1/11.

Со следующей целью обработки персональных данных: 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 субъекта
персональных данных: фамилия, имя, отчество; Гражданство; Сведения о документе,
удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); Адрес электронной почты;
Контактный телефон; Должность; Сведения об образовании.

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

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено законом: 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. Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему 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)