……………………. dnia ………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Będzinie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia dla:

gatunek zwierzęcia …………………… liczba zwierząt ……….… płeć zwierzęcia ………..………… data urodzenia ……………...………………numer paszportu …………..………………… numer mikroczipu ………………………………………….waga zwierzęcia …………………………………….

z przeznaczeniem: do hodowli / inne\* (jakie?) ……………….……………………………………………

**NADAWCA (pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko osoby prywatnej)**

Nazwa…………………………………....………………..…………………………………………………

Adres (miejscowość, ulica, nr)……………………………………………………………………………

…………..…………Kod pocztowy………………………… Poczta………………………………………

Telefon………………………………………………………….

**POŚREDNIK (jeśli występuje)**

Nazwa…………………………………....………………..…………………………………………………

Adres ( miejscowość, ulica, nr)………………………………………………………………………………

…………..…………Kod pocztowy………………………… Poczta………………………………………

Telefon………………………………………………………….

**MIEJSCE ZAŁADUNKU (jeśli inne niż NADAWCA)**

Nazwa…………………………………....………………..…………………………………………………

Adres ( miejscowość, ulica, nr)………………………………………………………………………………

…………..……… Kod pocztowy………………………… Poczta………………………………………

**ODBIORCA**

Nazwa…………………………………....………………..…………………………………………………

Adres ( miejscowość, ulica, nr)………………………………………………………………………………

…………..…………Kod pocztowy………………………… Poczta………………………………………

Telefon…………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

**PRZEWOŹNIK**

Nazwa (pełna) ...…………………………………………………………………………………..…………

Adres ( miejscowość, ulica, nr) …………………………………………………………………………….

……………….…………Kod pocztowy…………………………. Poczta…………………………………

Numer rejestracyjny samochodu………………………………………….…………………………………

Odpowiedzialny za transport/kierowca………………………….…………………………………………..

Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczającej samochód do przewozu zwierząt………………….…………

Numer dokumentu przewozowego…………………………………………………………………………..

Telefon……………………………………………………………..

**TRASA PRZEJAZDU**

Kraje członkowskie UE……………………………………………………………………………………

Punkty kontroli granicznej(wywozu z UE i wwozu do kraju docelowego)…………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

Data i godz. wyjazdu……………………………………Przewidywany czas przewozu w godz.…….…….

Numery(lotu lub lotów)……………………………………………………………………………………

**PUNKTY ODPOCZYNKU, KARMIENIA I POJENIA**

Nazwa…………………………………....………………..…………………………………………………

Kod pocztowy…………………… Poczta……………………... Kraj……………………………………

Data i godz.…………………………………………………………………………………...……………

Numer UNN (tylko przy wywozie do Anglii) ………………………………………………………………

Administratorem danych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii z siedzibą w Będzinie (42-500) przy ul. Gzichowskiej 27. Aby skontaktować się z nami, wyślij wiadomość pod e-mail: bedzin.piw@wetgiw.gov.pl lub zadzwoń pod numer tel. 32 267 44 18.

Informujemy o wyznaczeniu Inspektora Ochrony Danych. Aby skontaktować się z nim, wyślij wiadomość pod e-mail: iodo@piw-bedzin.pl lub zadzwoń pod numer tel. 32 267 44 18.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia zwierząt na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, kancelaria@uodo.gov.pl.

Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek wydania świadectwa zdrowia. Niepodanie tych danych uniemożliwi realizacje wniosku, a tym samym wydanie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia zwierząt.  
Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu, a także okres 10 lat po jego zakończeniu.

…………………………………………………….

Podpis składającego wniosek