……………………………………………………………………….. …………, ………………………

Imię i nazwisko właściciela/ Nazwa podmiotu

………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania, Ulica, Nr domu/Siedziba i adres podmiotu

………………………………………………………………………..

Kod pocztowy, Miejscowość

……………………………………………………………………….

Nr telefonu (fakultatywny)

……………………………………………………………………………………

PESEL/ NIP **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Będzinie**

**ul. Gzichowska 27**

**42-500 Będzin**

**Wniosek- zgłoszenie działalności nadzorowanej**

Zgodnie z art. 84 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 09 marca 2016r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („ Prawo o zdrowiu zwierząt”) ( (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r., Nr 84 z późn.zm.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres/rodzaj działalności

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

(liczba sztuk zwierząt utrzymywanych w zakładzie/gospodarstwie, z podziałem na gatunki i kategorię)

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

(potencjał zakładu/gospodarstwa )

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

Miejsce przebywania zwierząt- adres zakładu/gospodarstwa w tym jego współrzędne geograficzne

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opis obiektów

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

Planowany czas prowadzenia działalności

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(okres, w którym utrzymywane zwierzęta lądowe są trzymane w rejestrowanym zakładzie, jeżeli nie jest on stale zajęty, w tym zajęcie sezonowe lub zajęcie podczas określonych wydarzeń- jeśli dotyczy)

………………….…………………………….

Podpis wnioskodawcy

Załącznik:

Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie decyzji.

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 rejestracji gospodarstwa/zakładu 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 w zakresie określonym w art. 5 ust. 3 Ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt jest niezbędne w celu realizacji rejestracji. Podanie innych danych jest dobrowolne.

Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu, a także przez cały okres prowadzenia działalności oraz przez 10 lat po jej zakończeniu.