……………………………………………. Mińsk Mazowiecki, dnia.................
(nazwisko i imię)
…………………………………………….
(adres)
……………………………………………
(telefon)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**w Mińsku Mazowieckim**

**Zgłoszenie**

Na podstawie art. 84 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 09 marca 2016r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt. (Dz.U.UE.L.2016.84.1 z dnia 2016.03.31) i na podstawie art. 5. ust. 1, pkt. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2020r. poz.1421 t.j. z póź. zm.) zgłaszam zamiar prowadzenia działalności nadzorowanej w zakresie utrzymywania zwierząt gospodarskich, w celu umieszczania na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt

– utrzymywanie: bydła /koni / owiec / kóz\*

Imię, nazwisko, numer PESEL a w przypadku osoby nieposiadającej numer PESEL – numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres podmiotu:
...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Lokalizacja obiektów budowlanych i miejsc, gdzie będzie prowadzona działalność:
..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Planowany czas prowadzenia działalności:

...................................................................

Jednocześnie informuję, że zamierzam wprowadzać zwierząt do handlu. TAK / NIE\*

(jeśli wybrano TAK do zgłoszenia należy dołączyć wniosek o urzędową wolność stada wraz z opłatą za wydanie decyzji w kwocie 10zł)

........................................................
(podpis zgłaszającego)

\*niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mińsku Mazowieckim, ul. Szczecińska 8, reprezentowany przez powiatowego lekarza weterynarii.

2. W sprawach dot. przetwarza danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail minskmazowiecki.piw@wetgiw.gov.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. I lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w szczególności w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu dodanych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skarg i do organu nadzorczego.

8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.

Zapoznałam/em się: …………………………………………………….

(data i podpis)

***Załącznik do zgłoszenia z dnia ………………………***

**Wniosek**

**o wydanie decyzji o statusie stada bydła,**

 Wnoszę o wydanie decyzji w sprawie uznania stada obejmującego………sztuk bydła,za urzędowo wolne od enzootycznej białaczki, gruźlicy i brucelozy bydła,

**Stado należące do:**

Imię i Nazwisko właściciela:…………………………......................

Adres siedziby właściciela: …………………………………………

Nr siedziby właściciela:………………………………………………

 ……………………………............

 (podpis)

**Załączniki:**

1. Opłata skarbowa za wydanie decyzji w kwocie 10 zł wniesiona na rachunek: Urząd Miasta Mińsk Mazowiecki 05-300 Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1, Bank Spółdzielczy
88 9226 0005 0024 4185 2000 0030

 ***Załącznik do zgłoszenia z dnia ………………………***

**Wniosek**

**o wydanie decyzji o statusie stada *owiec, kóz\*,***

 Wnoszę o wydanie decyzji w sprawie uznania stada obejmującego……… sztuk *owiec* oraz/lub …… szt. *kóz*\*,za *urzędowo wolne/ wolne*\* od brucelozy,

**Stado należące do:**

Imię i Nazwisko właściciela:…………………………......................

Adres siedziby właściciela: …………………………………………

Nr siedziby właściciela:………………………………………………

 ……………………………............

 (podpis)

**Załączniki:**

1. Opłata skarbowa za wydanie decyzji w kwocie 10 zł wniesiona na rachunek: Urząd Miasta Mińsk Mazowiecki 05-300 Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1, Bank Spółdzielczy
88 9226 0005 0024 4185 2000 0030

\*- niepotrzebne skreślić