

....., dnia

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Szczecinie

ZGŁOSZENIE W CELU REJESTRACJI ZAKŁADU

w którym utrzymywane są zwierzęta ładowe (art. 57, ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt; art. 84 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt ("Prawo o zdrowiu zwierząt")

1. Imię, nazwisko/ nazwa podmiotu:

.....
.....

2. PESEL*:

3. NIP**:

4. Adres poczty elektronicznej:

5. Adres do e-doręczeń:

6. Adres strony internetowej:

7. Numer telefonu:

8. Adres podmiotu:

.....
.....

9. Adres do doręczeń:

.....
.....

10. Adres zakładu:

.....
.....

11. Położenie zakładu (szerokość i długość geograficzna):

.....
.....

12. Rodzaj zakładu:

.....
.....

13. Kategoria, gatunki i liczba lub ilość utrzymywanych zwierząt:

.....
.....

14. Okres, w którym utrzymywane zwierzęta ładowe są trzymane w rejestrowanym zakładzie:

.....
.....

15. Opis obiektów:

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

16. Potencjał zakładu:

.....
.....

17. Inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka:

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

*w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

** jeżeli numer taki został nadany

Załączniki:

- Wniosek o wydanie decyzji w sprawie nadania weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego

.....
(czytelny podpis)

Zobowiązuję się informować o wszelkich zmianach w zakładzie i każdym zaprzestaniu działalności (zgodnie z art. 84, ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt ("Prawo o zdrowiu zwierząt")

.....
(czytelny podpis)

Oświadczam, że zostałem poinformowany o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego o składaniu fałszywych zeznań.

.....
(czytelny podpis)

1. **Zgodnie z art. 13 ust. 1, 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - zwanego dalej RODO informuję, iż:**

a) Klauzula informacyjna jest zamieszczona na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Szczecinie, ul. Orłąt Lwowskich 8, 71-340, zaś bezpośrednie dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej www.bip.piw.szczecin.pl.

b) Celem przetwarzania danych osobowych jest wykonywanie obowiązków prawnych nałożonych na Powiatowego Lekarza Weterynarii w Szczecinie mocą prawa - w szczególności Ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej .

c) Państwa dane będą przetwarzane w czasie realizacji celu, dla którego zostały pobrane, a także do czasu przedawnienia roszczeń, jakie mogą mieć związek z Państwa osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla celowego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami strony przeciwnej, co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes Administratora danych.