

Staszów, dnia

imię i nazwisko

miejsowość, ulica, nr domu

kod pocztowy, poczta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon kontaktowy

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Staszowie

ZGŁOSZENIE DO REJESTRU GOSPODARSTWA UTRZYMUJĄCEGO ZWIERZĘTA KOPYTNE

1. Imię i nazwisko właściciela gospodarstwa/nazwa gospodarstwa: ☐ jak wyżej;
jeśli inne:
2. Adres zamieszkania (do korespondencji): ☐ jak wyżej; jeśli inne:
.....
3. Adres poczty elektronicznej (e-mail)*:; ☐ nie posiadam;
4. Adres do doręczeń elektronicznych*:; ☐ nie posiadam;
5. Numer PESEL*: _____; ☐ nie posiadam; ☐ jak wyżej;
6. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)*: ____ - ____ - ____ - ____; ☐ NIP nie został nadany;
7. Adres prowadzenia działalności (gospodarstwa): ☐ jak wyżej;
jeśli inne:
8. Położenie zakładu (współrzędne geograficzne): 50., 21.;
9. Numer siedziby stada ARiMR:
10. Utrzymywane gatunki zwierząt oraz wielkość pogłowia:
☐ bydło: ☐ bydło mleczne / ☐ bydło opasowe – w ilości:;
☐ owce – w ilości:;
☐ kozy – w ilości:;
☐ świnie – w ilości:;
☐ koniowate: ☐ konie / ☐ osły – w ilości:;
☐ jeleniowate: ☐ jelenie / ☐ sarny / ☐ danielę / ☐ inne, jakie?
- w ilości:

☐ wielbłądowate: ☐ lamy / ☐ alpaki / ☐ inne, jakie?
- w ilości:

11. Opis obiektów:

- a) ilość obiektów na terenie gospodarstwa
opis obiektów
b) czy obiekty są ogrodzone (izolacja od dzikich zwierząt)? ☐ tak; ☐ nie;
c) czy w przypadku innych niż świnie zwierzęta mają dostęp do wybiegu? ☐ tak; ☐ nie;

12. Potencjał zakładu (ryzyko epizootyczne):

- a) czy wprowadza się zwierzęta do gospodarstwa? ☐ tak, z terenu kraju;
☐ tak, z terenu UE; ☐ tak, z krajów trzecich (poza UE); ☐ nie, zwierzęta własne;
b) czy wyprowadza się zwierzęta z gospodarstwa? ☐ tak, na terenie kraju;
☐ tak, na terenie UE; ☐ tak, do krajów trzecich (poza UE); ☐ nie, zwierzęta utrzymywane
są na użytek własny/rekreacyjnie;
c) zwierzęta przemieszczane są do: ☐ innego gospodarstwa; ☐ ubojni; ☐ nie dotyczy;
d) czy zwierzęta są pod opieką lekarza weterynarii? ☐ tak; ☐ nie;
e) czy w gospodarstwie stosuje się szczepienia profilaktyczne? ☐ tak; ☐ nie;
f) zwierzęta utrzymuje się w gospodarstwie: ☐ całorocznie; ☐ sezonowo;
g) czy dotychczas w gospodarstwie występowały choroby zakaźne podlegające obowiązkowi
zwalczania/rejestracji (afrykański pomór świń / choroba niebieskiego języka / gruźlica /
bruceloza / białaczka/inne)? ☐ tak; ☐ nie.

13. Rodzaj i zakres działalności jakie wnioskodawca zamierza prowadzić:
.....;

14. Planowany czas prowadzenia działalności:;

15. Prowadzenie innej działalności rejestrowanej:

- ☐ tak, jakiej?
☐ nie prowadzę innej działalności rejestrowanej.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” i dobrowolnie podałem/łam powyższe dane.

Zgodnie z artykułem 84 ust. 2 rozporządzenia 2016/429 w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt ("Prawo o zdrowiu zwierząt"):

„2. Podmioty prowadzące zakłady, o których mowa w ust. 1, powiadamiają właściwy organ o:

- a) wszelkich zmianach w danym zakładzie dotyczących kwestii, o których mowa w ust. 1 lit. b);
b) każdym zaprzestaniu działalności przez dany podmiot lub zakład.”

.....
(data i czytelny podpis)

* jeśli je posiada/jeśli dotyczy

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Staszowie jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Wojska Polskiego 1, 28-200 Staszów
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@piwstaszow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora
3. Powiatowy Lekarz Weterynarii może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Staszowie
 - wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Staszowie
 - wykonania zawartej z Panią/Panem umowy
 - realizacji Pani/Pana zgody
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - Pani/Pan jako Strona postępowania, jako Wnioskodawca, Pani/Pana Pełnomocnicy
 - inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa
 - podmiot przetwarzający zgodnie z zawartą umową powierzenia
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
7. W przypadku przetwarzania danych w oparciu o zgodę, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
9. Podanie danych osobowych jest:
 - dobrowolne, ale jest konieczne do zawarcia umowy, załatwienia sprawy
 - wymogiem ustawowym, wynikającym z przepisów prawa

.....
(data i czytelny podpis)