**WNIOSEK**

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Mińsku Mazowieckim o stwierdzenie spełniania wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia działalności nadzorowanej określonej w pkt 3 niniejszego wniosku, zgodnie z art. 5 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt z dnia 11 marca 2004 r. ( Dz. U. z 2020 r. poz.1421 z późn. zm.)

I .Imię i nazwisko, PESEL lub nazwa podmiotu:

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

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

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

2.Miejsce zamieszkania i adres lub nazwa, numer identyfikacji podatkowej (NIP), jeżeli numer taki został nadany, siedziba i adres podmiotu:

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

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

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

3.0kreślenie rodzaju i zakresu działalności nadzorowanej (w przypadku zwierząt akwakultury ze wskazaniem gatunku tych zwierząt):

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

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

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

4.0kreślenie lokalizacji obiektów budowlanych i miejsc w których ma być prowadzona działalność nadzorowana:

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

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

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

5. Planowany czas prowadzenia nadzorowanej działalności:

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

Data i podpis .................................................................

Lista załączników:

Opłata skarbowa 10 zł tytułem: za wydanie decyzji

(opłatę należy uiścić na rachunek: Urząd Miasta Mińsk Mazowiecki, 05-300 Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1, Bank Spółdzielczy 88 9226 0005 0024 4185 2000 0030) 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 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