.

# ........................................................

(miejscowość, data)

.............................................
...............................................
(imię, nazwisko, adres)

PESEL……………………………
nr tel............................................

e-mail………………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Mińsku Mazowieckim**

**ul. Szczecińska 8,
05-300 Mińsk Mazowiecki**

WNIOSEK

# O ZATWIERDZENIE ZAKŁADU I WPIS DO REJESTRU

PROWADZONEGO PRZEZ POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W MIŃSKU MAZOWIECKIM

Na podstawie art. 5, ust. 1 , pkt 1, *ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U.2020.1421 t.j. z dnia 20.08.2020 r.) 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: …………………………………………………………………………………………..

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

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

(imię, nazwisko, numer PESEL, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres wnioskodawcy oraz numer identyfikacyjny REGON, jeżeli został nadany)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………… (nr telefonu do kontaktu)

# ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

(numer NIP/numer wpisu do KRS/numer z ewidencji gospodarstw rolnych)

# **wnosi o zatwierdzenie oraz o wpis do rejestru zakładów**

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

# ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

(należy wymienić odrębne nazwy i siedziby wszystkich zakładów objętych wnioskiem)

 Rodzaj i zakres prowadzonej działalności:

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

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

# ……………………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy

lub osoby prawomocnie reprezentującej wnioskodawcę

Do wniosku dołączono (należy zaznaczyć krzyżykiem):

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej

* **w kwocie 10 zł** wniesiona na rachunek **Urzędu Miasta Mińsk Mazowiecki** 05-300 Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1, **nr rachunku 88 9226 0005 0024 4185 2000 0030**

dotyczy: każdego składanego wniosku

**POUCZENIE**

# Wniosek o wpis do rejestru zakładów albo wniosek o zatwierdzenie zakładu I wpis do rejestru zakładów składa się w formie pisemnej w terminie co najmniej 30 dni przed dniem rozpoczęcia planowanej działalności zgodnie z art. 5, ust.2 ust. 1 *ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U.2020.1421 t.j. z dnia 20.08.2020 r.)*

*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.*