…….................. dnia .......................

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

NIP………………………………….

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

e-mail………………………………

**Powiatowy Lekarz 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) oraz art. 5 ust. 1, pkt 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U.2020, poz. 1421 t.j.) 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, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres podmiotu:
................................................................................................................................................................................................................................................................
Lokalizacja obiektów budowlanych i miejsc, gdzie będzie prowadzona działalność:
................................................................................................................................
Ilość obiektów:..........................................................................................................
Obsada (szt.):............................................................................................................
Planowany czas prowadzenia działalności: ...............................................................
Telefon kontaktowy:..................................................................................................

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

\*właściwe podkreślić

*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.*