

.....
miejscowość ,data

.....
Imię nazwisko właściciela/nazwa podmiotu

.....
Adres do korespondencji

.....
Nr telefony/adres email

.....
PESEL/NIP/REGON

ZGŁOSZENIE DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W ZAMOŚCIU

ROZPOCZĘCIA* / ZAPRZESTANIA* / AKTUALIZACJI*

DZIAŁALNOŚCI PODLEGAJACEJ NADZOROWI INSPEKCJI WETERYNARYJNEJ

MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

ADRES:

KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ.....

TELEFON/EMAIL.....

POŁOŻENIE ZAKŁADU (szerokość, długość geograficzna - GPS)

.....
**RODZAJ I ZAKRES DZIAŁALNOŚCI NADZOROWANEJ / KATEGORIE, GATUNKI,
LICZBĘ LUB ILOŚCI UTRZYMYWANYCH ZWIERZĄT**

.....
OPIS OBIEKTÓW:

.....
POTENCJAŁ ZAKŁADU

NUMER SIEDZIBY STADA/ DOTYCHCZASOWY WETERYNARYJNY NUMER

IDENTYFIKACYJNY (jeśli został nadany)

.....
Adres strony internetowej

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Adres do doręczeń elektronicznych.....

INNE INFORMACJE ISTOTNE Z PUNKTU WIDZENIA RYZYKA JAKIE STWARZA

DANY ZAKŁAD np. informacje o przemieszczaniu zwierząt lub produktów z zakładu do innych państw członkowskich UE........
.....
.....

PRZY POWYŻSZYM ZGŁOSZENIU WNIOSKUJE O:

WYDANIE DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ/WYDANIE ZAŚWIADCZENIA* W SPRAWIE

DOŁĄCZONO:

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania strony*
2. Jeśli wymagane, dowód wniesienia opłaty skarbowej (za decyzję: 10 zł, za zaświadczenie: 17 zł) na konto:
Urzędu Miejskiego w Zamościu

*Niepotrzebne skreślić

.....
podpis

Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wpisywanych do rejestrów, wykazów i list prowadzonych przez Inspekcję Weterynaryjną.
Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), uprzejmie informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Zamościu z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 24, tel.: 846169284., adres e-mail: zamosc.piw@wiw.lublin.pl. Przedstawicielem Administratora jest Jacek Sak
2. W celu zapewnienia bezpieczeństwa Państwa danych, z dniem 25.05.2018 w jednostce powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym możecie się Państwo skontaktować drogą telefoniczną: 665 795 054 , bądź mailową: inspektor@ethna.pl
3. Głównym celem zbierania Państwa danych osobowych jest wykonywanie zadań statutowych jednostki, w tym m.in. przeprowadzania kontroli weterynaryjnych, prowadzenia nadzoru weterynaryjnego, wymiany informacji z innymi jednostkami w ramach przepisów UE. Szczegółowe Zadania Powiatowego Lekarza Weterynarii określa ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej
4. Na mocy przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 przysługuje Państwu prawo dostępu do Państwa danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia, sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Przy czym niektóre z przysługujących Państwu praw są ograniczone przepisami krajowymi.
5. Podanie danych jest konieczne do wypełnienia obowiązku prawnego jednostki, wynikającego z przepisów UE i krajowych (art. 6 pkt 1 e Rozporządzenia UE 2016/679).
6. Dane udostępnione przez Państwa będą podlegały udostępnieniu jedynie instytucjom upoważnionym z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.
8. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany przepisami prawa.