………………...…….…….. dn. …………..……………

…………………………………..….

…………………………………..….

…………………………………..….

PL ..……………………………..…

nr siedziby stada

tel. ……………….…………………

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Janowie Lubelskim

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń pochodzących z gospodarstwa ………………………………………………………………………

(Imię, nazwisko adres posiadacza zwierząt ) ………………………………………………………………………………………………………………, nr siedziby stada……………………...………………………, w maksymalnej ilość ………szt.,

- kategoria wiekowa: prosię / warchlak / tucznik / locha / knur, \*

- oznakowane ….……………………………….……………………………………….....................

(ile sztuk - jakim numerem)

do gospodarstwa …..…..………………………………………………………………………

(Imię, nazwisko adres posiadacza zwierząt )

....…………………………………………………………………………………………………………… nr siedziby stada PL ………………………………...,

Planowana data przemieszczenia ………………………………

Środek transportu i jego nr rejestracyjny/WNI przewoźnika…………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………

Obecnie w gospodarstwie znajduje się …………….. szt. świń w …… budynkach

Jednocześnie oświadczam że moje gospodarstwo spełnia wymagania bioasekuracji Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dn.10 sierpnia 2021r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń,

ponadto :

- świnie będą przemieszczane bezpośrednio do\*/z\* mojego gospodarstwa;

- świnie przebywają w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia\*;

- przemieszczenie odbędzie się po uzyskaniu pozwolenia PLW , właściwego ze względu na miejsce pochodzenia\*/przeznaczenia świń\*; - nie wcześniej niż 24 godz. przed przemieszczeniem, zostaną zbadane przez urzędowego lekarza weterynarii;

- świnie zostaną zaopatrzone w świadectwa zdrowia wystawione przez urzędowego lekarza weterynarii.

- w gospodarstwie stosowane są wzmocnione środki bioasekuracji, wymagane przepisami oraz wdrożony jest Plan bezpieczeństwa biologicznego zatwierdzony przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Janowie Lubelskim

Oświadczam, że wskazane powyżej informacje są prawdziwe.

……………….……………..

podpis

\*Niepotrzebne skreślić

**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:

Administratorem danych osobowych jest:

* Powiatowy Lekarz Weterynarii w Janowie Lubelskim, (adres siedziby: ul. Bialska 98, 23-300 Janów Lubelski, kontakt: e-mail: janow.lubelski.piw@wiw.lublin.pl, tel. (48) 15 8723032), który wykonuje obowiązki informacyjne, o których mowa w art. 13 i 14 RODO;

Współadministratorem danych osobowych w ramach realizowanych zadań jest:

* Główny Lekarz Weterynarii adres siedziby: ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa, kontakt: e-mail: [wet@wetgiw.gov.pl](mailto:wet@wetgiw.gov.pl), tel: (48) 22 623 17 17, 22 623 20 89,
* Wojewódzki Lekarz Weterynarii adres siedziby: ul. Droga Męczenników Majdanka 50, 20-325 Lublin, kontakt: [wiw.lublin@wiw.lublin.pl](mailto:wiw.lublin@wiw.lublin.pl), tel: (48) 81 7442885

w sprawach z zakresu ochrony przetwarzanych danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym lub telefonicznym:

* w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Janowie Lubelskim: inspektor@ethna.pl, tel. 665795054
* w Głównym Inspektoracie Weterynarii: iod@wetgiw.gov.pl., tel. 226232481,
* w Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii: iod@wiw.lublin.pl

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie m.in.: Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej, ustawy o ochronie zwierząt, ustawy   
o bezpieczeństwie żywności i żywienia, ustawy o produktach pochodzenia zwierzęcego, ustawy   
o systemie identyfikacji i weryfikacji zwierząt, ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, ustawy o paszach;

* Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu: wykonania zadania realizowanego   
  w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
* dane osobowe są przetwarzane przez okres wymagany prawem, określony w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
* w przypadku publicznego charakteru rejestru/wykazu/listy dane te są powszechnie dostępne, w innych przypadkach dane osobowe nie są przekazywane innym odbiorcom;
* dane mogą być również przekazywane Głównemu Lekarzowi Weterynarii, Wojewódzkiemu Lekarzowi Weterynarii, Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, urzędowym lekarzom weterynarii. W szczególnych sytuacjach, dane te mogą być również przekazywane innym instytucjom publicznym.
* każdemu, którego dane osobowe są przetwarzane, na mocy przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia, sprzeciwu wobec przetwarzania, przy czym niektóre z przysługujących Państwu praw są ograniczone przepisami krajowymi.
* mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);
* podanie danych osobowych jest konieczne w celu realizacji sprawy, z którą zwraca się osoba fizyczna do organu Inspekcji Weterynaryjnej. Brak podania danych spowoduje brak możliwości realizacji sprawy.
* w przypadku wszczęcia postępowania z urzędu obowiązek podania danych wynika z obowiązujących przepisów prawa
* Inspekcja Weterynaryjna nie posiada uprawnień do wydawania decyzji, o której mowa w art. 22 ust. 1 RODO, co oznacza, że żadne rozstrzygnięcia dotyczące Państwa nie będą zapadać automatycznie oraz nie będą tworzone Państwa profile.

Potwierdzam otrzymanie klauzuli informacyjnej dla osób fizycznych wpisywanych do rejestrów, wykazów i list prowadzonych przez Inspekcję Weterynaryjną

……………….……………..

podpis wnioskodawcy