

..... AUGUSTOW dnia 2026r.
(miejscowość)

ZGŁOSZENIE: REJESTRACYJNE/ AKTUALIZACJA*

*niewłaściwe skreślić

**do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Augustowie,
dotyczące:**

- podmiotów prowadzących zakłady, w których utrzymywane są zwierzęta lądowe (ptaki, ssaki lądowe, pszczoły i trzmiele) lub w których jest pozyskiwany, produkowany, przetwarzany lub przechowywany materiał biologiczny

WNIOSEK PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

A. Adres miejsca zamieszkania właściciela/adres siedziby firmy

1a. imię i nazwisko lub nazwę podmiotu:

Miejscowość ALGUSTOW Ulica KROTKA Nr. domu 10.

Nr lokalu.....20..... Kod pocztowy 16-300..... Poczta.....AUGUSTÓW.....

Tel. 500-600-700 E-mail jon.kowalski@o2.pl

adres do doręczeń elektronicznych.....0.....

WWW.....

1.b.numer PESEL (dotyczy osób fizycznych)

1.c. numer NIP (jeżeli został nadany)

1.d. KRS/wypis z ewidencji działalności gospodarczej.....

1.e. numer WNI - **W**eterynaryjny **N**umer **I**dentyfikacyjny (dotyczy aktualizacji w rejestrze)

1e. Adres do doreczeń

☒ adres zamieszkania/siedziby firmy

□ Inny

B. Położenie zakładu

☐ adres zamieszkania/siedziby firmy

☒ Inny

Miejscowość.....POPOWO..... Ulica..... Nr. domu.....113.....

Nr lokalu..... Kod pocztowy 16-320 Poczta BARGŁÓW K

Tel..... E-mail.....

adres do doreczeń elektronicznych.....

C.

2. położenie zakładu (współrzędne geograficzne) i opis jego obiektów (np. chlewnia/ stajnia/ obora/ kurnik itp.):

N: 53.324201
E: 23.540128

3. kategorie, gatunki, liczbę lub ilości utrzymywanych zwierząt lądowych lub materiału biologicznego, które podmioty te zamierzają odpowiednio utrzymywać lub przetrzymywać w zakładzie, oraz potencjał zakładu (np. wielkość produkcji, maksymalna obsada):

☐ Utrzymywane zwierzęta

Gatunek..... BYDŁO / OWCE / KONIE / KOZY / ŚWINIE

Liczba zwierząt/pni pszczoł..... 30 / 10 / 2 / 4 / 3

Potencjał zakładu (maksymalna obsada)..... możliwa maksymalna liczba zwierząt

Okres czasu, w którym utrzymywane zwierzęta lądowe są utrzymywane w zakładzie w przypadku działalności sezonowej..... STAŁE

☐ Materiał biologiczny

Rodzaj materiału biologicznego.....

Gatunek zwierząt.....

Ilość materiału biologicznego.....

Potencjał zakładu (Maksymalna ilość produkcji lub przechowywania).....

Okres czasu działania w przypadku działalności sezonowej.....

4. rodzaj zakładu (np. chów, hodowla zwierząt

rzeźnych/hodowlanych/nieśnych/mlecznych/ogólnoużytkowych/sportowych, itd)

..... wybrać odpowiedni

5. planowany czas prowadzenia działalności (np. bezterminowo)

..... BEZTERMINOWO

6. Numer siedziby stada (jeśli nadany) PL.....

7. inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka (np. sprzedaż do krajów UE, krajów trzecich, lokalizacja w strefach objętych ograniczeniami itd.).

8. Przynależność do ogólnokrajowych organizacji społecznych, których statutowym celem jest działalność związana z hodowlą rasowych psów i kotów. (dotyczy hodowli psów i kotów/podać nazwę organizacji)

..... punkt dotyczy tylko hodowli psów

POUCZENIE

Zgodnie z art. 84 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt”) Obowiązki podmiotów w zakresie rejestracji zakładów:

1. Podmioty prowadzące zakłady, w których utrzymywane są zwierzęta lądowe lub w których jest pozyskiwany, produkowany, przetwarzany lub przechowywany materiał biologiczny, dokonują przed rozpoczęciem takiej działalności następujących czynności w celu rejestracji swoich zakładów zgodnie z art. 93:

a) powiadamiają właściwy organ o każdym zakładzie, za który odpowiadają;

b) przekazują właściwemu organowi następujące informacje: (i) imię i nazwisko lub nazwę i adres danego podmiotu; (ii) położenie zakładu i opis jego obiektów; (iii) kategorie, gatunki, liczbę lub ilości utrzymywanych zwierząt lądowych lub materiału biologicznego, które podmioty te zamierzają odpowiednio utrzymywać lub przetrzymywać w zakładzie, oraz potencjał

zakładu; (iv) rodzaj zakładu; oraz (v) inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka.

2. Podmioty prowadzące zakłady, o których mowa w ust. 1, powiadamiają właściwy organ o:

- a) wszelkich zmianach w danym zakładzie dotyczących kwestii, o których mowa w ust. 1 lit. b);
- b) każdym zaprzestaniu działalności przez dany podmiot lub zakład

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu na podstawie art. 6 ust.1 lit. a) - c) RODO w celu i zakresie niezbędnym do realizacji zgłoszenia/ wniosku.

Administratorem w ten sposób pozyskanych Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Augustowie.

Wszelkie informacje w przedmiocie podstaw przetwarzania Państwa danych osobowych, celów tego przetwarzania, osób, którym te dane mogą być przekazywane, oraz o przysługujących Państwu uprawnieniach znajdują się w zakładce Ochrona danych Osobowych na stronie internetowej Inspektoratu.

Kontakt z Administratorem jest możliwy poprzez adres e- mail: iod@dpexpert.eu


.....
(czytelny podpis zgłaszającego)

Załącznik:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej od wydania decyzji- 10 zł za każdą decyzję (odrębna na działalność, gatunek zwierząt) wpłacone na rachunek bankowy Urzędu Miasta Augustów nr **08 1240 5787 1111 0010 7154 5272** - (dotyczy wyłącznie REJESTRACJI podmiotu, *nie dotyczy AKTUALIZACJI danych*).

