

ZGŁOSZENIE DOTYCZĄCE AKTUALIZACJI INFORMACJI
NT. ZAKŁADÓW, W KTÓRYCH UTRZYMYWANE SĄ ZWIERZĘTA ŁĄDOWE
[WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI]

.....
/data i miejscowość/

| | | | |
|---|---|---------------------------------|---|
| IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA PODMIOTU: | | | |
| NUMER PESEL <small>(lub numer paszportu / innego dokumentu potwierdzającego tożsamość):</small> | | NIP: | <input type="checkbox"/> nie dotyczy¹⁾ |
| ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY PODMIOTU: | /miejscowość, ulica, numer domu/ ____ - ____ /kod pocztowy, poczta/ | | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI: | <input type="checkbox"/> taki sam jak adres zamieszkania/adres siedziby podmiotu¹⁾ | | |
| ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI: | <input type="checkbox"/> taki sam jak adres zamieszkania/adres siedziby podmiotu¹⁾ | | |
| NUMER SIEDZIBY STADA w ARiMR (jeśli nadany): | <input type="checkbox"/> nie nadano¹⁾ PL ____ - ____ | WPŁYNĘŁO (WYPEŁNIA PIW): | |
| TELEFON KONTAKTOWY: | | | |
| ADRES DO e-DORĘCZEŃ: | <input type="checkbox"/> nie posiadam¹⁾ | | |
| ADRES E-MAIL: | <input type="checkbox"/> nie posiadam¹⁾ | | |
| ADRES STRONY INTERNETOWEJ: | <input type="checkbox"/> nie posiadam¹⁾ | | |

ODBIÓR DOKUMENTÓW: ☐ **OSOBISTY**; ☐ **POCZTĄ**.

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Opocznie**

Zgodnie z art. 84 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. – „Prawo o zdrowiu zwierząt” powiadamiam, że prowadzę **zakład, w którym utrzymywane są zwierzęta łądowe, zlokalizowany w powiecie opoczyńskim**, któremu nadano **Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny (WNI): 1 0 0 7 ____**.

RODZAJ ZAKŁADU¹⁾:

- ☐ zakład, w którym **są utrzymywane zwierzęta kopytne** (w tym **bydło, owce, kozy, konie, świnie, jelenie, daniele**);
- ☐ zakład, w którym jest utrzymywany **drób w celu produkcji mięsa**;
- ☐ zakład, w którym są utrzymywane **pszczoły** lub trzmiele;
- ☐ zakład, w którym są utrzymywane **psy, koty lub fretki**;
- ☐ inne:

1) Zaznaczyć właściwie, jeśli dotyczy.

**ZGŁOSZENIE DOTYCZĄCE AKTUALIZACJI INFORMACJI
NT. ZAKŁADÓW, W KTÓRYCH UTRZYMYWANE SĄ ZWIERZĘTA ŁĄDOWE
[WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI]**

POŁOŻENIE ZAKŁADU I OPIS JEGO OBIEKTÓW:

Współrzędne geograficzne (w formacie dziesiętnym): N ____ . ____ ; E ____ . ____

SYSTEM UTRZYMYWANIA ZWIERZĄT W ZAKŁADZIE¹⁾:

☐ w budynkach inwentarskich (liczba budynków:) → ☐ pojedynczo w boksach, ☐ na stanowiskach na uwięzi,
☐ chów wolnostanowiskowy, bez uwięzi, ☐ pojedynczo w klatkach,
☐ grupowo; ☐ inny:

☐ system otwarty / ekstensywny; ☐ w kojcach z dostępem do wybiegu; ☐ w budynkach mieszkalnych / w domu;
☐ pasieka stacjonarna; ☐ inny:
☐ pasieka wędrowna;

GATUNKI ZWIERZĄT UTRZYMYWANE W ZAKŁADZIE¹⁾:

☐ **BYDŁO**; liczba zwierząt: ; typ użytkowy: ☐ opasowy, ☐ mleczny, ☐ kombinowany;
☐ **OWCE**; liczba zwierząt: ; typ użytkowy: ☐ mięsny, ☐ mleczny, ☐ kombinowany;
☐ **KOZY**; liczba zwierząt: ; typ użytkowy: ☐ mięsny, ☐ mleczny, ☐ kombinowany;
☐ **ŚWINIE**; liczba zwierząt: ; rodzaj produkcji: ☐ tuczarnia, ☐ pełen cykl produkcji, ☐ stado zarodowe;
☐ **KONIE**; liczba zwierząt: ; typ użytkowy: ☐ nieprzeznaczone do uboju / rekreacyjny, ☐ rzeźny, ☐ mleczny;
☐ **DRÓB RZEŹNY**; gatunek / liczba zwierząt: / ;
☐ **DRÓB NIEŚNY**; gatunek / liczba zwierząt: / ;
☐ **PSY**; liczba zwierząt: ; rasy: ;
☐ **KOTY**; liczba zwierząt: ; rasy: ;
☐ **JELENIE**; liczba samic: , liczba samców: ; ☐ **DANIELE**; liczba samic: , liczba samców: ;
☐ **PSZCZOŁY**; liczba pni pszczelich: ; ☐ **INNE**:

OKRES, W KTÓRYM UTRZYMYWANE ZWIERZĘTA ŁĄDOWE SĄ TRZYMANE W REJESTROWANYM ZAKŁADZIE: ☐ bezterminowo, ☐ chów sezonowy, ☐ wystawy/wydarzenia, ☐ inne:

Inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka:
.....
.....

.....
/czytelny podpis osoby składającej pismo/

Realizując obowiązek informacyjny zawarty w rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych: „RODO”) informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opocznie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem: <http://bip-piw.opoczno.pl/index.php?id=215>

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora.

Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie wyżej wymienionych, moich danych osobowych (imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail) w celu umożliwienia bezpośredniego kontaktu ze strony pracownika Inspektoratu w zakresie realizacji sprawy, z którą osoba składająca oświadczenie zwróciła się do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Opocznie.

Oświadczam jednocześnie, iż swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i że są one zgodne z prawdą.

.....
/podpis osoby, której dane osobowe dotyczą/

(podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO)

1) Zaznaczyć właściwie, jeśli dotyczy.