

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, poczta)

.....
(Numer telefonu)

.....
(PESEL)

.....
(NIP)

.....
(e-mail/ adres do e-doręczeń)

.....
(numer identyfikacyjny z ewidencji gospodarstw rolnych)

.....
(Miejscowość i data)

***Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Wyszkanie***

**Wniosek o wpis do rejestru i nadanie Weterynaryjnego Numeru Identyfikacyjnego/
Aktualizacja danych w Rejestrze**

Imię i nazwisko

Rodzaj zakładu

Adres zakładu

.....

Współrzędne geograficzne

.....

Położenie zakładu i opis obiektów.....

.....

.....

Kategorie, gatunki, liczba lub ilości utrzymywanych zwierząt lądowych, które podmiot zamierza utrzymywać lub przetrzymywać w zakładzie oraz potencjał zakładu

.....

.....

.....

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

.....

.....

Jednocześnie zwracam się z prośbą o wydanie decyzji o nadaniu weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

Zgodnie z artykułem 84 ust. 2 rozporządzenia 2016/429 w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt ("Prawo o zdrowiu zwierząt") 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.

.....

(Data i czytelny podpis)

RODO -Klauzula informacyjna Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Wyszkanie

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), informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wyszkanie (adres siedziby: ul. Serocka 7, 07-200 Wyszkanie);
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych przetwarzanych możliwy jest kontakt pod adresem mailowym lub telefonicznym: wyszkow@wyszkow.piw.gov.pl, tel. (48) 29 742 54 46,;
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest wykonywanie obowiązków prawnych nałożonych na Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wyszkanie ustawą z dnia 21 listopada 2025 r. o ochronie zdrowia,
- 4) Dane osobowe są przetwarzane przez okres wymagany prawem, określony w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 5) W przypadku publicznego charakteru rejestru/wykazu/listy dane te są powszechnie dostępne, w innych przypadkach dane osobowe są przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- 6) Każdy, którego dane osobowe są przetwarzane, ma prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- 7) Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego;
- 8) Podanie danych osobowych jest konieczne w celu realizacji sprawy, z którą zwraca się osoba fizyczna do organu Inspekcji Weterynaryjnej;
- 9) Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....

(Data i czytelny podpis)