

..... dniar.

.....
.....
.....
Tel:.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
we Wrocławiu
ul. Składowa 1-3
50-209 Wrocław**

WNIOSEK

Na podstawie art. 84 ust. 1 lit. b Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniającej uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt zwracam się z wnioskiem o wpisanie do rejestru i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla zakładu prowadzącego hodowlę psów / kotów / fretek*:

Imię i nazwisko / nazwa*

.....
.....
.....

miejsce zamieszkania i adres / siedziba i adres podmiotu

.....
.....
.....

informacje o lokalizacji zakładu oraz opis obiektów w których będzie prowadzona działalność oraz o planowanym czasie jej prowadzenia

.....
.....
.....

informacje o rodzaju i zakresie działalności, w tym wskazanie gatunków oraz ras zwierząt objętych działalnością

.....

.....
.....
.....
informacje o kategorii zwierząt objętych działalnością wraz ze wskazaniem dokładnej liczby zwierząt biorących udział w reprodukcji i ich potomstwa

.....
.....
.....
informacje o potencjale zakładu (liczba miotów w ciągu roku)

.....
.....
.....
informacje o miejscu urodzenia psów, kotów, fretek (czy zwierzęta urodziły się w danej hodowli, czy zostały zakupione z innego miejsca)

.....
.....
.....
informacje o objęciu hodowli stałą opieką lekarsko - weterynaryjną przez lekarza weterynarii wolnej praktyki obejmującą regularne badanie zdrowia i kondycji zwierząt wraz ze wskazaniem nazwy i dokładnego adresu lecznicy weterynaryjnej

.....
.....
.....
data przeprowadzenia ostatniego badania zwierząt;

informacja o realizacji obowiązku szczepienia przeciwko wściekliźnie oraz zastosowaniu profilaktyki przeciw pasożytniczej wraz z podaniem daty ostatniego szczepienia oraz podania środka przeciw pasożytniczego:

.....
.....
.....

.....
podpis właściciela zakładu /
osoby reprezentującej podmiot
będący właścicielem zakładu *

- Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.
 2. W sprawach dot. przetwarzania danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail iod@wroc.piw.gov.pl.
 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w szczególności w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej.
 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
 5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.
 6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
 7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.

* niepotrzebne skreślić