# Powiatowy Lekarz Weterynarii w Bartoszycach,
# ul. Bema 33, 11-200 Bartoszyce

## INFORMACJA ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO PSY, KOTY, FRETKI
## przekazywana w celu dostosowania danych
## do ustawy o zdrowiu zwierząt[1]

**ZAZNACZ POPRAWNE OKIENKO X**

X podmiot, który był wpisany w rejestrach PLW[1]

☐ podmiot zgłaszający się pierwszy raz w celu wpisania do rejestru[2]

☐ wykreślenie z rejestru

| I. | WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA |
|---|---|
| 1. Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu. | |
| [WPISZ: imię i nazwisko lub nazwę firmy zgodną z dokumentacją rejestrową, np. KRS/CEIDG] | |
| 2. Numer PESEL lub NIP (jeżeli taki numer został nadany), w przypadku ich braku – nr paszportu. | |
| [WPISZ PESEL (osoba) lub NIP (firma)] | |
| 3. Adres prowadzonej działalności: miejscowość/numer domu/ kod pocztowy. | |
| [WPISZ: ul./Al./Os./itp. Nazwę, numer domu (i lokalu, jeśli dotyczy), kod pocztowy i miejscowość miejsca, w którym utrzymywane są ZWIERZĘTA] | |
| 4. Adres dla korespondencji: miejscowość/numer domu/ kod pocztowy. | |
| [WPISZ: ul./Al./Os./itp. Nazwę, numer domu (i lokalu, jeśli dotyczy), kod pocztowy i miejscowość adresu korespondencyjnego lub „jak wyżej”, jeśli adres korespondencji jest taki sam jak adres prowadzonej działalności] | |
| 5. Telefon kontaktowy | [WPISZ numer telefonu] |
| 6. E-mail | [WPISZ adres e-mail] |
| 7. Adres do doręczeń elektronicznych | [WPISZ np. ePUAP (AE:PL-12345-67890-ABCDE-12) lub zostaw puste, jeśli nie masz] |
| 8. Numer siedziby stada (jeśli był nadany) | [WPISZ tylko jeśli dotyczy hodowli – ARiMR, może być kilka numerów] |
| 9. Data rozpoczęcia działalności | [WPISZ datę rozpoczęcia działalności, może to być data złożenia wniosku] |
| 10. Data zaprzestania działalności (jeśli dotyczy) | [WPISZ tylko jeśli zamykasz działalność, inaczej zostaw puste] |

[1] na podstawie art. 142 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt (Dz. U. z 2025r poz. 1795)
[2] na podstawie art. 141 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt (Dz. U. z 2025r poz. 1795)
[3] w przypadku podmiotu nie posiadającego numeru PESEL
[4] zakład oznacza wszelkie pomieszczenia, strukturę lub - w przypadku chowu lub hodowli na wolnym powietrzu-środowisko lub miejsce, w którym - tymczasowo lub stale - utrzymywane są zwierzęta lub przetrzymywany jest materiał biologiczny, z wyjątkiem:
a) gospodarstw domowych, w których utrzymuje się zwierzęta domowe
b) zakładów leczniczych dla zwierząt

| | | |
|---|---|---|
| **11. Weterynaryjny numer identyfikacyjny (jeśli był nadany) lub numer w rejestrze PLW** | **[WPISZ tylko jeśli posiadasz, inaczej zostaw puste]** | |
| **12. Rodzaj zakładu : [ZAZNACZ X prawidłowe]** | **a) zakład utrzymujący psy w celu hodowli** | X |
| | **b) zakład utrzymujący koty w celu hodowli** | |
| | **c) zakład utrzymujący fretki** | |
| | **d) zakład utrzymujący psy służbowe** | |
| | **e) zakład utrzymujący zwierzęta towarzyszące w celach usługowych (hotelowych)** | |
| | **f) zakład utrzymujący czasowo przetrzymywane wyłapane zwierzęta przed umieszczeniem ich w schronisku** | |
| | **g) zakład utrzymujący zwierzęta towarzyszące za prowadzenie których odpowiedzialne są organizacje, których statutowym celem jest ochrona zwierząt** | |
| | **h) inne (jakie?)** | |
| **13. Położenie zakładu (współrzędne geograficzne GPS)** | | |
| **[WPISZ współrzędne geograficzne miejsca, w którym utrzymywane są zwierzęta lub przechowywany materiał biologiczny w systemie dziesiętnym , wzór: 54.1234 20.1234]** | | |
| **14. Opis obiektów** | | |
| **[WPISZ np. budynek inwentarski bydło/konie/świnie/owce – 1 budynek; lub obora - 3 budynki, stajnia – 2 budynki , owczarnia – 3 budynki, itd ]** | | |
| **15. Gatunek, kategoria, liczba lub ilość utrzymywanych zwierząt** | | |
| **[WPISZ konkretnie, np. bydło – 20 szt., świnie – 5 szt., konie – 10 szt.]** | | |
| **16. Potencjał zakładu (maksymalna obsada)** | | |
| **[WPISZ konkretnie, np. bydło – 20 szt., świnie – 5 szt., konie – 10 szt.]** | | |
| **17. Rasa hodowanych psów/kotów** | | |
| **[WPISZ konkretnie, np. pies - owczarek niemiecki, kot - maine coon ]** | | |
| **18. Nazwa organizacji społecznej, której statutowym celem jest działalność związana z hodowlą rasowych psów i kotów (związek/stowarzyszenie), do której przynależy hodowla** | | |
| **[WPISZ pełną nazwę, np. Związek Kynologiczny w Polsce, Związek Hodowców Psów Rasowych, Stowarzyszenie Hodowców Psów i Kotów Rasowych)** | | |
| 19. **Inne kwestie dotyczące sposobu działania danego zakładu, które są istotne dla ustalenia ryzyka stwarzanego przez ten zakład: [ZAZNACZ X prawidłowe]** | | |
| **a) stosowanie zasad bioasekuracji** | | |
| **b) zwierzęta są identyfikowane zgodnie z obowiązującymi przepisami** | | |

| | |
|---|---|
| **c) sprzedaż zwierząt do innych zakładów** | X |
| **d) produkcja materiału hodowlanego** | X |
| **e) przekazywanie zwierząt do innych zakładów** | |
| **f) przemieszczanie zwierząt do innych państw UE** | |
| **g) zgoda burmistrza/wójta na hodowle psów ras uważanych za agresywne** | |
| **h) zgoda starosty na hodowlę/utrzymywanie chartów oraz ich mieszańców** | |
| **i) duży ruch pojazdów na terenie zakładu** | |
| **j) inne (wymienić jakie)** | |

**18. OŚWIADCZENIE PODMIOTU**

Oświadczam, że przekazane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Bartoszyce, 18.03.2026r.** Jan Kowalski

..... .....

miejscowość i data podpis posiadacza zakładu

1. **Podmiot prowadzący/zakład jest zobowiązany przekazać powyższe informacje w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 21.11.2025 r. o zdrowiu zwierząt (Dz. U. 2025 r. poz.1795) tj. do dnia 18.06.2026 r.**
2. **Podmioty prowadzące zakłady (gospodarstwa) są zobowiązane informować Powiatowego Lekarza Weterynarii w Bartoszycach o:**

**a) wszelkich zmianach w danym zakładzie dotyczących:**
- **danych podmiotu prowadzącego działalność (sekcja I)**
- **adresu/miejsca zakładu utrzymującego zwierzęta kopytne (sekcja II)**
- **potencjału zakładu (sekcja III potencjał zakładu)**

**b) każdym zaprzestaniu działalności przez dany podmiot lub zakład.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA OGÓLNA**

Zgodnie z wymaganiami art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), zwane dalej „RODO", informujemy, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest** ;
   Powiatowy Lekarz Weterynarii w Bartoszycach (zwany dalej administratorem danych) z siedzibą w Bartoszycach ul. Bema 33, 11-200 Bartoszyce.
2. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Bartoszycach sprawuje Inspektor Ochrony Danych: Marek Czechowski e-mail: biuro@markdataprotection.pl lub korespondencyjnie na adres Administratora Danych osobowych
3. **Cel przetwarzania i podstawa prawna**

- W Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Bartoszycach, dane osobowe przetwarza się wyłącznie w konkretnych, wyraźnych i prawnie uzasadnionych celach i nie przetwarza się ich dalej w sposób niezgodny z tymi celami.
- Celem przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii jest wypełnianie obowiązków publicznych nałożonych na nią przepisami prawa.
- Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań przez Administratora Danych określonych w art 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej , ustawy z dnia 21 listopada 2025 o zdrowiu zwierząt,

4. **Okres przetwarzania danych osobowych wynika bezpośrednio z przepisów prawa, jest adekwatny do celów wynikających z:**
5. Wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi podstawa art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia RODO

6. realizacji działań prowadzonych na podstawie udzielonych zgód, m.in. dla potrzeb aktualnej i przyszłej rekrutacji. W każdym przypadku zbierana od Pani/Pana zgoda będzie wskazywała m.in. cel przetwarzania danych, który w oparciu o tę zgodę realizujemy (podstawa prawna:, art. 6 ust. 1 lit. a) lub 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia RODO ;

- wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, , w związku z realizacją zadań wynikających z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej , ustawy z dnia 21 listopada 2025 o zdrowiu zwierząt ,podstawą prawna przetwarzania danych jest: art 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679 RODO

7. wypełnienie obowiązku prowadzenia ksiąg rachunkowych oraz obowiązku podatkowego –zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 74 ust. 2 *ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości*;
8. kontaktowanie się z Państwem w celach informacyjnych, np. w celu potwierdzenia bądź zmiany/odwołania terminu wizyty/kontroli, informowania o zakresie kontroli –zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) oraz f) RODO,;
9. zapewnienie możliwości dochodzenia ewentualnych roszczeń –zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) oraz f) RODO;
10. W celu bieżącego kontaktu wynikającego z zawartej umowy lub z podjętych działań zmierzających do jej zawarcia lub innych czynności niezbędnych do realizacji zawarcia umowy (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b „RODO”);
11. Pani/Pana dane osobowe nie są udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
12. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Osobom, których dane są przetwarzane zgodnie z RODO przysługuje:

- prawo dostępu do własnych danych osobowych,
- prawo do żądania od administratora sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania własnych danych osobowych, a także wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania – w sytuacjach przewidzianych prawem,
- prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie własnych danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na postawie zgody przed jej cofnięciem,
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

14. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji (zasady klasyfikacji oraz okres przechowywania danych) .
15. Przy przetwarzaniu danych osobowych w trybie RODO nie występuje zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.

.....Jan Kowalski.....

podpis posiadacza zakładu

| **II. WYPEŁNIA PIW** | | |
|---|---|---|
| **Nadany numer sprawy** | | |
| **Nadany numer decyzji i data wpisu do rejestru** | | |
| **Nadany nr WNI** | | |