

..... dnia

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Sławnie**

ZGŁOSZENIE

prowadzenia¹ / zamiaru prowadzenia¹ działalności nadzorowanej

na podstawie art. 5 w związku z art. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1967 z późn. zm.).

Dane obowiązkowe (podstawa prawna: art. 5 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1967 z późn. zm.)

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (tylko osoby nieposiadające obywatelstwa polskiego)	
Adres zamieszkania	
Rodzaj i zakres działalności nadzorowanej	
i) prowadzenie przedsiębiorstwa produkcyjnego sektora akwakultury	
i) prowadzenie zakładu przetwórczego przetwarzającego lub poddającego ubojowi zwierzęta akwakultury w ramach zwalczania chorób zakaźnych tych zwierząt	
p) prowadzenie miejsca innego, niż przedsiębiorstwo produkcyjne sektora akwakultury, w którym zwierzęta wodne są utrzymywane bez zamiaru umieszczenia na rynku	
p) prowadzenie łowiska typu „wpuść i złów”	
p) prowadzenie przedsiębiorstwa produkcyjnego sektora akwakultury, które umieszcza na rynku zwierzęta akwakultury wyłącznie w celu spożycia przez ludzi, w zakresie określonym w art. 1 ust. 3 lit. c rozporządzenia (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 55, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 14)	
Lokalizacja obiektów budowlanych i miejsc, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana	
Planowany czas prowadzenia działalności nadzorowanej	
Gatunki utrzymywanych zwierząt akwakultury	

Dane obowiązkowe [podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 25 kwietnia 2018 roku w sprawie rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną na podstawie przepisów o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 818)].

Numer telefonu	
Numer faksu	
Adres e-mail	
Położenie geograficzne z podaniem współrzędnych Systemu Informacji Geograficznej (GIS)	

¹ niepotrzebne skreślić

Dane obowiązkowe w przypadku zgłoszenia zamiaru prowadzenia:

- przedsiębiorstwa produkcyjnego sektora akwakultury,
- miejsc innych niż przedsiębiorstwa produkcyjne sektora akwakultury, w których zwierzęta wodne są utrzymywane bez zamiaru umieszczenia na rynku,
- łowisk typu „wpuść i złów”,
- przedsiębiorstw produkcyjnych sektora akwakultury, które umieszczają na rynku zwierzęta akwakultury wyłącznie w celu spożycia przez ludzi, w zakresie określonym w art. 1 ust. 3 lit. c rozporządzenia (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 55, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 14)

[podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 25 kwietnia 2018 roku w sprawie rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną na podstawie przepisów o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 818)].

Źródła poboru wody	
Miejsca usuwania wody	

Dane obowiązkowe w przypadku zgłoszenia zamiaru prowadzenia:

- zakładu przetwórczego przetwarzającego lub poddającego ubojowi zwierzęta akwakultury w ramach zwalczania chorób zakaźnych tych zwierząt

[podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 25 kwietnia 2018 roku w sprawie rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną na podstawie przepisów o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 818)].

Typ systemu oczyszczania ścieków	
----------------------------------	--

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu w celu objęcia mojej działalności nadzorem weterynaryjnym przez Inspekcję Weterynaryjną Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sławnie, ul. Koszalińska 46, 76-100 Sławno. Znany mi jest fakt, iż zgodę mogę wycofać w każdym momencie.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji w sprawie przetwarzania danych osobowych.

.....
(podpis zgłaszającego)