

Wniosek do Powiatowego Lekarza Weterynarii

ZZO-1/01/04/2022

Załącznik do zarządzenia PLW w Końskich

nr:2/2022z dnia 01.04.2022

W Końskich

Zgodnie z art. 5 ust.3 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o ochronie zdrowia zwierząt oraz o zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t. j. DZ.U. 2020. 1421 *) oraz art. 2 pkt.1 Ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (t.j. DZ. U. 2021.36)**)

Rodzaj wniosku: zaznacz w <input type="checkbox"/> znakiem X wybraną opcję wniosku <input type="checkbox"/> 1. Występuje o zatwierdzenie <input type="checkbox"/> 2. Zgłaszam do rejestru	01.Dane osobowe 1.Imię i Nazwisko:	
	2.Numer PESEL ¹): _____	3.NIP ²): _____
	4.Numer telefonu ³): _____	5.Adres e-mail ⁴): _____
	6.Numer siedziby wg Bazy danych ARIMR ⁵):PL _____ - _____	

7.Siedziba i adres podmiotu:

02.Określenie działalności nadzorowanej

Utrzymanie):**

1.Bydła w tym: <input type="checkbox"/> krowy <input type="checkbox"/> jałówki..... <input type="checkbox"/> opasy..... <input type="checkbox"/> cielęta	5.Kóz w tym: <input type="checkbox"/> kozy..... <input type="checkbox"/> tryki <input type="checkbox"/> koźlęta
2.Trzody chlewnej <input type="checkbox"/> tuczniaki <input type="checkbox"/> warchlaki w tym: <input type="checkbox"/> loch..... <input type="checkbox"/> knury <input type="checkbox"/> prosięta....	6.Drobieu w tym: <input type="checkbox"/> kury..... <input type="checkbox"/> indyki..... <input type="checkbox"/> kaczki <input type="checkbox"/> gęsie <input type="checkbox"/> gołębie <input type="checkbox"/> inne
3.Koni w tym: <input type="checkbox"/> ogiery <input type="checkbox"/> wałachy..... <input type="checkbox"/> klacze <input type="checkbox"/> źrebięta.....	7. Inne zwierzęta:
4.Owiec w tym: <input type="checkbox"/> jarki <input type="checkbox"/> tryki <input type="checkbox"/> jagnięta	

Utrzymane gatunki (Tylko dla sektora akwakultury):

Lokalizacja obiektów budowlanych I miejsc prowadzenia działalności:

Planowany czas prowadzenia działalności:

03.Określenie zakresu działalności nadzorowanej*)**

<input type="checkbox"/> a)	<input type="checkbox"/> b)	<input type="checkbox"/> c)	<input type="checkbox"/> d)	<input type="checkbox"/> e)	Data i miejsce zgłoszenia Podpis zgłaszającego/ pełnomocnika
<input type="checkbox"/> f)	<input type="checkbox"/> g)	<input type="checkbox"/> h)	<input type="checkbox"/> i)	<input type="checkbox"/> j)	
<input type="checkbox"/> k)	<input type="checkbox"/> l)	<input type="checkbox"/> m)	<input type="checkbox"/> n)	<input type="checkbox"/> o)	
<input type="checkbox"/> p)					

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów nadzorowanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Końskich.

Wykaz załączników:

- Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia
-

***) - Art. 5. [Warunki podjęcia działalności nadzorowanej: zgłoszenie albo decyzja stwierdzająca spełnianie wymagań weterynaryjnych]**

1. Podjęcie działalności nadzorowanej, o której mowa:

- 1) w art. 1 pkt 1 lit. a, c-f, h, i, l, jest dozwolone po stwierdzeniu przez powiatowego lekarza weterynarii właściwego ze względu na przewidywane miejsce jej prowadzenia, w drodze decyzji, spełniania wymagań weterynaryjnych określonych dla prowadzenia danego rodzaju działalności;
- 2) w art. 1 pkt 1 lit. b, g, j, k, n, p, jest dozwolone po uprzednim zgłoszeniu, w formie pisemnej, zamiaru jej prowadzenia powiatowemu lekarzowi weterynarii właściwemu ze względu na przewidywane miejsce jej prowadzenia.

****Użyte w ustawie określenia oznaczają:**

1) 1) *zwierzęta gospodarskie: zwierzęta gatunków bydła (Bos taurus, Bos indicus i Bubalus bubalis), gatunku świni (Sus scrofa), gatunku owcy (Ovis aries), gatunku kozy (Capra hircus), gatunków z rodziny koniowatych (Equus caballus i Equus asinus) b) gatunków zaliczanych do jeleniowatych, drobiu i zwierząt futerkowych oraz gatunków: alpaka (Vicugna pacos), jedwabnik morwowy (Bombyx mori) i pszczoła miodna (Apis mellifera) futerkowe;*

2) Numer PESEL w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz miejsce zamieszkania

3) Numer identyfikacji podatkowej (NIP) jeżeli taki został nadany

*****)-Zaznacz właściwie**

- a) zarobkowego transportu zwierząt lub transportu zwierząt wykonywanego w związku z prowadzeniem innej działalności gospodarczej,
- b) organizowania targów, wystaw, pokazów lub konkursów zwierząt,
- c) obrotu zwierzętami, z wyjątkiem obrotu prowadzonego w ramach działalności rolniczej w rozumieniu przepisów prawa działalności gospodarczej, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt,
- d) prowadzenia miejsc lub stacji kwarantanny, miejsc odpoczynku lub przeładunku zwierząt albo miejsc wymiany wody przy transporcie zwierząt akwakultury,
- e) prowadzenia miejsc gromadzenia zwierząt,
- f) zarobkowego wytwarzania, pozyskiwania, konserwacji, obróbki, przechowywania, prowadzenia obrotu lub wykorzystywania materiału biologicznego,
- g) prowadzenia punktu kopolacyjnego, h) prowadzenia zakładu drobiu, Oprowadzenia:
 - przedsiębiorstwa produkcyjnego sektora akwakultury,
 - zakładu przetwórczego przetwarzającego lub poddającego ubojowi zwierzęta akwakultury w ramach zwalczania chorób zakaźnych tych zwierząt,
- j) prowadzenia schronisk dla zwierząt,
- k) chowu lub hodowli zwierząt dzikich utrzymywanych przez człowieka jak zwierzęta gospodarskie,
- l) utrzymywania lub hodowli zwierząt na potrzeby pokazów zwierząt, ochrony i zachowania gatunków zwierząt, m) (uchylona),
- n) utrzymywania zwierząt gospodarskich, w celu umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt,
- o) określonym w art. 23 ust. 1 lit a lub art.24 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009 r. określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego) (Dz. Urz. UE L 300 z 14.11.2009, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej "rozporządzeniem nr 1069/2009", nieregulowane w przepisach rozporządzenia nr 1069/2009 lub przepisach Unii Europejskiej wydanych w trybie tego rozporządzenia, p) prowadzenia:
 - 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), zwanego dalej "rozporządzeniem nr 853/2004".

Obowiązek informacyjny

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Końskich jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Kielecka 5, 26-200 Końskie
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@piwet.konskie.pl oraz konskie.piw@wetgiw.gov.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia lokalnej bazy danych wyników urzędowych badań laboratoryjnych, zgodnie z art. 25d ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej oraz rejestrów Powiatowego Lekarza Weterynarii w Końskich podmiotów nadzorowanych, wymaganych na mocy obowiązujących aktów Prawnych
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa
 - podmioty świadczące usługi serwisowe i aktualizacyjne oprogramowania, za pomocą którego przetwarzane będą Państwa dane osobowe
 - podmioty świadczące usługi prawne na rzecz administratora
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentu, z którego te dane pochodzą
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 8) Numer telefonu* ^{1 2 3}, adres e- mail^{4 5 6 7}, numer siedziby stada wg Bazy danych ARIMR⁵, podają do celów kontaktu i kontroli w związku z niniejszym wnioskiem.

Data, podpis