

Miejscowość i data:.....

## Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Cieszynie

**Zgłoszenie rozpoczęcia / zaprzestania / uzupełnienie danych\* działalności podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej – miejsca, w których utrzymywane są zwierzęta lądowe ( bydło, owce, kozy, zwierzęta wielbłądowate, trzoda chlewna, konie, zwierzęta towarzyszące, pośrednictwo w obrocie zwierzętami, sklepy zoologiczne itp.\*)**

Nazwa podmiotu: .....

Imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

.....

PESEL i NIP\* .....

**Adres prowadzonej działalności, adres zamieszkania podmiotu:**

miejscowość: , kod pocztowy i poczta.....

telefon kontaktowy: .....

długość i szerokość geograficzna miejsca działalności .....

**Adres dla korespondencji ( wpisać, jeśli jest inny, niż siedziba ):**

Miejscowość, kod adresowy i poczta: .....

**Adres poczty elektronicznej lub adres do doręczeń elektronicznych**

.....

**Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument zezwalający na działalność gospodarczą, inną niż rolnik\*:**

numer: .....

data wydania: ....., przez kogo wydany: .....

**Rodzaj prowadzonej działalności ( np. hodowla zwierząt, sklep zoologiczny, pośrednictwo w obrocie zwierzętami itp.)**

.....

**Gatunki, kategorie, oraz liczba lub ilość utrzymywanych zwierząt lub materiału biologicznego:**

.....

**Opis obiektów ( np. ilość budynków, stawów, pastwisk itp. ) : .....**

.....

**Potencjał podmiotu( maksymalna wielkość produkcji, maksymalna obsada zwierząt itp.): .....**

.....

**Planowany wywóz lub przywóz zwierząt lub produktów z i do innych Państw: .....**

Data rozpoczęcia działalności ( dotyczy wyłącznie nowo rozpoczynanej działalności ) : .....

Data zaprzestania działalności ( zgłoszenie zakończenia działalności: .....

Wpisano do rejestru( pozycja )/nadany WIN .....

wypełnia Inspekcja Weterynaryjna

.....  
(pieczęć i podpis przyjmującego zgłoszenie)

.....  
(pieczęć i podpis zgłaszającego)

\* Zaznaczyć właściwe

## **KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Cieszynie ul. Bielska 3A 43-400 Cieszyn reprezentowanym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem poprzez adres e-mail: iod@infosystem-projekt.pl lub korespondencyjnie na adres Administratora Danych Osobowych.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:
  - a) Wypełnienia obowiązków prawnych oraz realizacji czynności urzędowych ciążyących na Administratorze.
  - b) Realizowania umów zawartych z kontrahentami.
  - c) W pozostałych przypadkach na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych.
  - a) Na podstawie obowiązujących przepisów weterynaryjnych.
  - b) Zawartych umów art.6 ust. 1 lit. b RODO.
  - c) Udzielonej zgody art.6 ust. 1 lit. a RODO.
  - d) Wypełnienie obowiązku prawnego ciążyącego na Administratorze art.6 ust. 1 lit. c RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione:
  - a) Uprawnionym organom publicznym na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
  - b) Podmiotom współpracującym którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (w przypadku danych, które są udostępnione na podstawie Pana/Pani zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodny z przepisami powszechnie obowiązującego prawa w tym zakresie w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do właściwej w zakresie ochrony danych osobowych instytucji nadzoru w razie przetwarzania Pani/Pan danych osobowych niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Wobec Pani/Pana nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych jest:
  - a) Obowiązkowe jeśli jest wymogiem ustawowym związanym z realizacją zadań Inspektoratu.
  - b) Dobrowolne jeżeli odbywa się na podstawie Państwa zgody.

Załącznik do wniosku: dowód uiszczenia należnej opłaty skarbowej w wysokości 10 zł (tytułem wydanie decyzji), na rachunek bankowy Urzędu Miasta Cieszyna nr 94 1020 2313 0000 3002 1123 4970 ( dotyczy podmiotów nowo rejestrujących się )