…………………………………… ………………………………………… *(imię i nazwisko) (miejscowość, data)*

…………………………………….

…………………………………….  
 *(adres zamieszkania)*

*………………………………………….  
 (telefon kontaktowy)*

**WNIOSEK**

**DO**

**POWIATOWEGO LAKARZA WETERYNARII**

**W GRÓJCU O REJESTRACJĘ ZAKŁADU**

Niniejszym zgłaszam zamiar prowadzenia działalności w zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
Nazwa organizacji, w której zrzeszona jest hodowla:  
……………………………………………………………………………………………..… ………………………………………………………………………………………………… 1. Nazwa, siedziba oraz adres podmiotu: ……………………………………………..………………………........................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. Położenie zakładu oraz opis jego obiektów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
3. Informacja o kategorii zwierząt objętych działalnością wraz ze wskazaniem dokładnej liczby zwierząt biorących udział w reprodukcji i ich potomstwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………  
  
5. Informacja o potencjale zakładu (orientacyjna liczba mitów w ciągu roku z podziałem na rasy): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
6. Miejsce urodzenia/pochodzenia zwierząt (urodzenie w hodowli/zakup): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
7. Informacja 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 oraz daty ostatniego badania zwierząt: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
8. Realizacja obowiązku szczepienia przeciwko wściekliźnie oraz profilaktyka przeciwpasożytnicza wraz z datą ostatniego szczepienia oraz podaniem środka przeciwpasożytniczego: …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….  
Proszę o objęcie mojej działalności nadzorem weterynaryjnym oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

PESEL: …. …. …. …. …. …. …. …. …. …. ….

Przewidywany czas prowadzenia działalności………………….........................

**Oświadczenie**  
  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rozpatrzenia sprawy zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

……………………………………………………………  
(podpis wnioskodawcy)

Zał.) Potwierdzenia uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę 10 zł.

**Klauzula informacyjna PIW w Grójcu**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Grójcu, ul. Mogielnicka 67, 05-600 Grójec.

2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Grójcu poprzez adres e-mail: iod@piw-grojec.pl

3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Powiatowym Lekarzu Weterynarii w Grójcu, w związku z realizacją umów z kontrahentami oraz w sytuacji, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

• organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

• inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Inspektoratem Weterynarii w Grójcu przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Grójcu.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

6. Przetwarzane dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

7. Przetwarzane dane nie będą podlegały profilowaniu.

8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

• prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;

• prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych

• prawo do żądania usunięcia danych osobowych prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych

osobowych

• prawo do przenoszenia danych

• prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych

9. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych dokonywane jest przez Administratora z naruszeniem prawa, w tym RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych