

ZGŁOSZENIE

DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W JELENIEJ GÓRZE

ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO ZWIERZĘTA ŁĄDOWE

ZAKŁADU W KTÓRYM JEST POZYSKIWANY, PRODUKOWANY,
 PRZETWARZANY LUB PRZECHOWYWANY MATERIAŁ BIOLOGICZNY

W CELU DOKONANIA

rejestracji zakładu (obowiązuje opłata 10 zł za wydanie decyzji)

aktualizacji danych zakładu

wykreślenia zakładu

DANE PODMIOTU

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu	
PESEL	
nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeśli brak nr PESEL)	nr paszportu: rodzaj i numer innego dokumentu:
NIP (jeśli nadany)	
adres podmiotu (miejsce zamieszkania): kod pocztowy i poczta, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu	
adres do doręczeń (jeżeli inny niż adres podmiotu)	
nr telefonu *	
adres poczty elektronicznej *	
adres doręczeń elektronicznych (ADE) *	
adres strony www *	

DANE ZAKŁADU

adres zakładu: kod pocztowy i poczta, miejsowość, ulica, nr budynku, nr lokalu lub opis lokalizacji zakładu jeżeli brak adresu	
weterynaryjny numer identyfikacyjny WNI (jeśli nadany)	
położenie geograficzne zakładu (współrzędne geograficzne GIS, w stopniach dziesiętnych)* format: N50.123456, E17.123456	N E
opis obiektu/obiektów zakładu (ilość obiektów i ich opis, sposób utrzymania zwierząt/ materiału biologicznego w obiektach)	

<p>kategoria, gatunki oraz liczba lub ilość utrzymywanych zwierząt lądowych lub materiału biologicznego jakie podmiot zamierza utrzymywać lub przechowywać w zakładzie oraz potencjał zakładu</p>	<p><input type="checkbox"/> bydło - obecnie utrzymywane: - maksymalna obsada:</p> <p><input type="checkbox"/> trzoda chlewna - obecnie utrzymywane: - maksymalna obsada:</p> <p><input type="checkbox"/> owce - obecnie utrzymywane: - maksymalna obsada:</p> <p><input type="checkbox"/> kozy - obecnie utrzymywane: - maksymalna obsada:</p> <p><input type="checkbox"/> koniowate - obecnie utrzymywane: - maksymalna obsada:</p> <p><input type="checkbox"/> materiał biologiczny - obecnie przechowywane: - maksymalna przechowywana ilość:</p> <p><input type="checkbox"/> inne (jakie): - obecnie utrzymywane: - maksymalna obsada:</p>
<p>rodzaj zakładu</p>	
<p>inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka (np. informacje o przemieszczaniu zwierząt lub produktów z zakładu do innych Państw</p>	

W związku z przedłożonymi informacjami dotyczącymi zakładu wnioskuję o:

wydanie decyzji administracyjnej nadającej weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI) dla opisanego zakładu.

Załączniki:

potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji

pełnomocnictwo do reprezentowania strony

potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za wniesienie pełnomocnictwa (jeśli dotyczy)

Inny (opisać jaki)

.....

.....

data i czytelny podpis

Jeśli to wymagane, to opłaty skarbowe należy wносить, wpłaty należy dokonać w Urzędzie Miasta Jelenia Góra Sudecka 29, 58-500 Jelenia Góra lub na rachunek tego urzędu: 98 1160 2202 0000 0000 6011 5566.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – dalej RODO, informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jeleniej Górze z siedzibą pod adresem: ul. Wojewódzka 5M, 58-560 Jelenia Góra, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii. Z Administratorem można się kontaktować telefonicznie pod numerem: 75 753 47 14 lub mailowo na adres: jelenia.gora@wroc.wiw.gov.pl
Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl
Pełną treść klauzuli informacyjnej znajdą Państwa na naszej stronie internetowej pod adresem: www.piw.jelenia-gora.pl

