

.....  
miejscowość i data

**ZGŁOSZENIE**  
**DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W JELENIEJ GÓRZE**  
**ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO PSZCZOŁY**  
**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
typ pasieki	<input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> wędrowna
typ uli	<input type="checkbox"/> ul wielkopolski <input type="checkbox"/> ul Dedant <input type="checkbox"/> ul warszawski zwykły <input type="checkbox"/> ul warszawski poszerzany <input type="checkbox"/> ul Ostrowskiej <input type="checkbox"/> ul langstroth <input type="checkbox"/> inny typ (podać jaki):
aktualna ilość rodzin pszczelich	
potencjał zakładu (maksymalna ilość rodzin)	
inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka	
przynależność do związku/koła pszczelarskiego *	

\* dane nieobowiązkowe

**W związku z przedłożonymi informacjami dotyczącymi zakładu wnioskuję o:**

wydanie zaświadczenia potwierdzającego ilość rodzin pszczelich wpisanych w danych zakładu znajdujących się w rejestrze podmiotów nadzorowanych prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Jeleniej Górze, w celu

przedłożenia wraz z wnioskiem o pomoc dla prezimowanych rodzin pszczelich

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 wnosić, 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](mailto:jelenia.gora@wroc.wiw.gov.pl)  
Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: [abi@vp.pl](mailto:abi@vp.pl)  
Pełną treść klauzuli informacyjnej znajdą Państwo na naszej stronie internetowej pod adresem: [www.piw.jelenia-gora.pl](http://www.piw.jelenia-gora.pl)