Załącznik ZAK-11/zał.Nr.1

…….…………………………………………

miejscowość, data

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Kamiennej Górze**

**ul. Wałbrzyska 2c**

**58-400 Kamienna Góra**

**WNIOSEK**

w sprawie przeprowadzenia kontroli stada drobiu przeznaczonego na rzeź w miejscu jego pochodzenia wraz z wystawieniem świadectwa zdrowia dla drobiu przewożonego z gospodarstwa do rzeźni oraz określenia opłaty za wyżej wymienione czynności w wysokości określonej w poz.
2 pkt 2) załącznika 1 do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 grudnia
2006 r. w sprawie sposobu ustalenia i wysokości opłat za czynności wykonywane przez Inspekcję Weterynaryjną, sposobu i miejsc pobierania tych opłat oraz sposobu przekazywania informacji w tym zakresie Komisji Europejskiej (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r. poz. 388).

Podmiot:

………………………………………………………………………………………………………………….………………………

(nazwa, adres i nr weterynaryjny)

informuje o zamiarze przewiezienia w dniu:

…………………………………………………………………………................................................................................................

środkiem transportu nr:

………………………………………………………………………………………………………………………………….………

do ubojni:

………………………………………………………………………………………………………………………….………………

(nazwa, adres, numer weterynaryjny)

stada drobiu z gatunku: ……………………………………………………………….................................................................................................................

(nr kurnika i gatunek drobiu)

w ilości ……………………………… sztuk.

W związku z powyższym wnoszę o przeprowadzenie badania stada drobiu przeznaczonego na rzeź w miejscu jego pochodzenia oraz wystawienie świadectwa zdrowia dla drobiu przewożonego z gospodarstwa do rzeźni oraz określenie opłaty za wyżej wymienione czynności stanowiącej należność budżetową o charakterze publiczno-prawnym.

 …………………………………………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1 z późn.zm.) informuję, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii z siedziba w Kamiennej Górze przy ul. Wałbrzyskiej 2c;

2.W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): iod@piwkamiennagora.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w szczególności w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej oraz art. 6 ust.1 lit. a RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów – zgoda dotyczy numeru telefonu,

4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa.

5.Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych; żądania sprostowania lub usunięcia swoich danych; żądania ograniczenia przetwarzania; przeniesienia swoich danych; wniesienia sprzeciwu; cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeśli dokonuje się ono na podstawie dobrowolnej zgody (nie wpływa to wszakże na legalność przetwarzania danych między udzieleniem zgody a jej cofnięciem).

6.Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r

7.Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu, nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy

8.Podanie Pani/Pan danych osobowych jest dobrowolne, jednak obligatoryjne w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej