Kamienna Góra, data

/imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy /

/miejsce zamieszkania i adres lub siedziba wnioskodawcy /

…………………………………………………………….………

*(nr telefonu)\*(obligatoryjnie)*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Kamiennej Górze**

**W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu warunków weterynaryjnych dotyczących Rozporządzenia (WE) Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego I Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz jako podmiot prowadzący gospodarstwo, w którym prowadzi się hodowlę lub chów zwierząt gospodarskich, w których nie miesza się pasz lub miesza się je bez dodatków paszowych, zlokalizowanym w:

*(dokładny adres)*

o numerze siedziby stada PL……………………………………………………………

oraz zaświadczenia potwierdzającego wpis do rejestru zakładów Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kamiennej Górze przedsiębiorstwa paszowego prowadzącego działalność na rynku pasz – produkcja podstawowa pasz.

/podpis wnioskodawcy/

Zaświadczenie:

- proszę wysłać pocztą na adres ……………………………………………………………………………………………………………

odbiorę osobiście.

Wydanie zaświadczenia wiąże się z opłatą skarbową w wysokości: **17 zł**, którą należy uiścić na konto:

**Urząd Miejski w Kamiennej Górze** nr rach.: **97 1020 5226 0000 6202 0627 0351 (lub wpłacić w kasie Urzędu)** tytułem: **wydanie zaświadczenia weterynaryjnego**

Potwierdzenie dokonania przelewu lub wpłaty należy złożyć wraz z wnioskiem

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu do celów kontaktowych

Tak Nie

…………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii z siedzibą w Kamiennej Górze przy ul. Wałbrzyskiej 2c;

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iodo@piwkamiennagora.pl](mailto:iodo@piwkamiennagora.pl)

3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeks postępowania administracyjnego. Art. 6 pkt. 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. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5. Państwa dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa (zgodnie z instrukcją kancelaryjną Administratora przez 5 lat).

6. Posiadają Państwo prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Posiadają Państwo również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (do Prezesa UODO).

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