dnia

Załącznik ZAK – 5/ Zał. Nr 1

Pieczęć firmy/Dane Nadawcy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii   
w Kamiennej Górze**

**Wniosek**

Wniosek o wystawienie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia**\***/świadectwa zdrowia**\*** dla …... szt. zwierząt, z gat.   
……… , z przeznaczeniem : na rzeź / do hodowli / inne (jakie?) ……………,

**NADAWCA**

Nazwa:……………………………………………………………………………………………………………….

Adres (miejscowość, ulica, nr)

kod pocztowy poczta

Nr identyfikacji wet . Rodzaj firmy

**MIEJSCE POCHODZENIE/GROMADZENIA (jeśli inne niż nadawca)**

Nazwa:

Adres(miejscowość, ulica, nr)

kod pocztowy poczta

Nr identyfikacji wet . Rodzaj firmy

**POŚREDNIK (jeśli występuje)**

Nazwa:

Adres(miejscowość, ulica, nr)

kod pocztowy poczta

Nr identyfikacji wet . kraj

**MIEJSCE ZAŁADUNKU**

Nazwa:

Adres (miejscowość, ulica, nr)

kod pocztowy poczta

Nr identyfikacji wet . Rodzaj firmy

**ODBIORCA**

Nazwa:

Adres(miejscowość, ulica, nr)

kod pocztowy poczta kraj :

Nr identyfikacji wet . Rodzaj firmy

**MIEJSCE PRZEZNACZENIA (jeśli inne niż odbiorca)**

Nazwa:

Adres(miejscowość, ulica, nr)

kod pocztowy poczta kraj :

Nr identyfikacji wet . Rodzaj firmy

Kraj

**PRZEWOŹNIK**

Nazwa:

Adres(miejscowość, ulica, nr)

kod pocztowy poczta

Nr camionu / nr kontenera

Odpowiedzialny z transport / kierowca

Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający camion do przewozu zwierząt

**TRASA PRZEJAZDU**

Kraje członkowskie UE:

Kraje trzecie: .

Punkty kontroli granicznej:

Data i godz. wyjazdu . Przewidziany czas przewozu w godz. .

**PUNKTY ODPOCZYNKU, KARMIENIA I POJENIA** Nazwa .

Kod pocztowy Poczta Kraj

Data i godz.: ..

**\* niepotrzebne skreślić**

Podpis i pieczęć składającego wniosek

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii z siedzibą w Kamiennej Górze przy ul. Wałbrzyskiej 2c;
2. 2.W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): [iod@piwkamiennagora.pl](mailto:iod@piwkamiennagora.pl)
3. 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;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa (zgodnie z instrukcją kancelaryjną Administratora przez 5 lat).
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.