**POWIADOMIENIE O ZAMIARZE PRZEPROWADZENIA UBOJU BYDŁA DO DWUNASTEGO MIESIĄCA ŻYCIA URODZONEGO W PAŃSTWACH LUB ICH REGIONACH O KONTROLOWANYM ORAZ NIEOKREŚLONYM RYZYKU WYSTĘPOWANIA BSE, OWIEC LUB KÓZ W WIEKU POWYŻEJ 12 MIESIĘCY LUB OWIEC LUB KÓZ, KTÓRE MAJĄ STAŁY SIEKACZ WYRŻNIĘTY Z DZIĄSŁA, W CELU PRODUKCJI MIĘSA PRZEZNACZONEGO NA UŻYTEK WŁASNY**

**I.   Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju**

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia:

................................................................................................................................................

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo:1)

................................................................................................................................................

Gatunek zwierząt poddawanych ubojowi:

………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia i liczba stałych siekaczy wyrżniętych z dziąsła- w przypadku uboju owiec lub kóz:

................................................................................................................................................

Liczba zwierząt poddawanych ubojowi:

................................................................................................................................................

Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi:2)

................................................................................................................................................

Miejsce uboju:

................................................................................................................................................

Termin uboju:

................................................................................................................................................

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

................................................................................................................................................

Zgłoszenie dotyczy / nie dotyczy3) uboju zwierząt, o których mowa w § 2 ust. 3 rozporządzenia:

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

Inne dane, w tym numer telefonu, przekazującego powiadomienie:

................................................................................................................................................

**II.  Oświadczenie o zagospodarowaniu materiału szczególnego ryzyka**

Oświadczam, że zagospodaruję na własny koszt materiał szczególnego ryzyka zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001 z dnia 22 maja 2001 r. ustanawiającym zasady dotyczące zapobiegania, kontroli i zwalczania niektórych pasażowalnych gąbczastych encefalopatii (Dz. Urz. WE L 147 z 31.05.2001, str. 1, z późn. zm. – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 32, str. 289) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009 r. określającym przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego i produktów pochodnych, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającym rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego) (Dz. Urz. UE L 300 z 14.11.2009, str. 1, z późn. zm.).

**III.  Informacja o zgłoszeniu mięsa do badania poubojowego**

Zgłaszam do badania poubojowego mięso pozyskane / nie zgłaszam do badania poubojowego mięsa pozyskanego3) ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

......................................

                                                               (data i podpis)

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kielcach jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Ściegiennego 203, 25-116 Kielce

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@piw.kielce.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora

3. Powiatowy Lekarz Weterynarii może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kielcach

- wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kielcach

- wykonania zawartej z Panią/Panem umowy

- realizacji Pani/Pana zgody

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- Pani/Pan jako Strona postępowania, jako Wnioskodawca, Pani/Pana Pełnomocnicy

- inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa

- podmiot przetwarzający zgodnie z zawartą umową powierzenia

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

7. W przypadku przetwarzania danych w oparciu o zgodę, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

9. Podanie danych osobowych jest:

- dobrowolne, ale jest konieczne do zawarcia umowy, załatwienia sprawy

- wymogiem ustawowym, wynikającym z przepisów prawa

\_\_\_\_\_\_

1)   Dotyczy uboju zwierząt w gospodarstwie innym niż gospodarstwo, w którym zwierzęta były utrzymywane.

2) Dotyczy, jeżeli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek oznakowania zwierzęcia.

3) Niepotrzebne skreślić.