…………………………………………………………………

 Miejscowość i data

………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię lub nazwa firmy

………………………………………………………………………..

Adres miejsca zamieszkania albo siedziba i adres wnioskodawcy

………………………………………………………………………..

Nr KRS lub NIP, lub Nr identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych (ARiMR)

………………………………………………………………………..

Telefon

………………………………………………………………………..

Adres e-mail

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

 **W KIELCACH**

**WNIOSEK**

**o zatwierdzenie/ wpisanie[[1]](#footnote-1) zakładu do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii**

 **w Kielcach**

 Na podstawie art. 21 Ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r o produktach pochodzenia zwierzęcego, w związku z art. 6 ust. 2 rozporządzenia (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych

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

 (Imię i nazwisko/nazwa zgodne z KRS lub CEiDG wnioskodawcy )

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub CEiDG lub ewidencji gospodarstw ARiMR)

**Wnosi o zatwierdzenie / wpis do rejestru zakładów**1

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i lokalizacja zakładu)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności, która ma być prowadzona, w tym rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego, które mają być produkowane lub będą przedmiotem działalności:………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Wielkość produkcji: …………………………………………………………………………………………………………………..

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

 Wskazanie, czy zakład zamierza korzystać z krajowych środków dostosowujących, o których mowa w art. 10 ust. 3 rozporządzenia 853/2004: TAK / NIE[[2]](#footnote-2).

Załączniki:

1. Kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego UE udzielonego przez inne państwo członkowskie UE TAK / NIE2
2. Oświadczenie podmiotu potwierdzające utrzymywanie pszczół, jeżeli wniosek jest składany przez podmiot niepodlegający obowiązkowi wpisu do KRS, CEiDG, zezwolenia z pkt 1

 TAK / NIE2

1. Zaświadczenie albo oświadczenie o nabyciu przez koło łowieckie będące dzierżawcą obwodu łowieckiego członkostwa w Polskim Związku Łowieckim oraz osobowości prawnej, zgodnie z przepisami Prawa łowieckiego TAK / NIE2
2. Zaświadczenie albo oświadczenie o prowadzeniu ośrodka hodowli zwierzyny przez zarządcę obwodu łowieckiego na podstawie decyzji ministra właściwego ds. środowiska, wydanej na podstawie przepisów Prawa łowieckiego TAK / NIE2
3. Dowód opłaty skarbowej/ urzędowej2

UWAGI:

1. W przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością wymagany jest podpis osoby wymienionej w wpisie do KRS
2. W przypadku spółki cywilnej wymagany jest podpis wszystkich wspólników
3. Rejestracja dotyczy zakładów produkujących na rynek lokalny, w tym :

MLO, sprzedaż bezpośrednia, rolniczy handel detaliczny, pośrednictwo w obrocie, żywność złożona, składowanie BWT, konfekcjonowanie miodu i produktów pszczelarskich, skup dziczyzny, transport żywności, odbiór jaj konsumpcyjnych, produkcja jaj konsumpcyjnych ( ferma), koło łowieckie, statek rybacki, przetwórstwo jadalnych ślimaków.

1. Zatwierdzeniu podlegają zakłady produkcyjne zamierzające dystrybuować towary na rynek unijny lub ogólnokrajowy, w tym rzeźnie, zakłady przetwórstwa mięsa, mleka, punkty odbioru mleka, chłodnie składowe.

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

…………………………………………………………………..

 Pieczęć i podpis wnioskodawcy

lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)