…………………………………………………….

(miejscowość, data)

……………………………………………………….…………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………..……………………………..

(adres zamieszkania)

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

(Nr telefonu kontaktowego)

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

**W KIELCACH**

**WNIOSEK**

W celu uzyskania możliwości wprowadzania do handlu utrzymywanych przeze mnie zwierząt gospodarskich z gatunku bydło\*/owce\*/kozy\*, stosownie do art. 89 ust. 5 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych (Dz.U. z 2020 poz. 1421 t. j. ze zm.), wnoszę o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada bydła\*/owiec\*/kóz\* o Nr PL………………………………………………… utrzymywanego w ……………………………………………………………………………

za urzędowo wolne od:

- gruźlicy bydła ; \*

- enzootycznej białaczki bydła; \*

- brucelozy bydła; \*

- brucelozy owiec i kóz; \*

Jednocześnie informuję, że:

* W dniu 1 maja 2004 r., tj. w momencie wejścia w życie ww. ustawy, prowadziłem działalność polegającą na utrzymywaniu zwierząt gospodarskich z gatunku bydło\*/owce\*/kozy\* nadzorowaną przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kielcach\*
* W dniu …………………………………….. rozpocząłem polegającą na utrzymywaniu zwierząt gospodarskich z gatunku bydło\*/owce\*/kozy\* nadzorowaną przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kielcach\*
* W dniu …………………………………….. przejąłem gospodarstwo od ……………………………………………………………………, poprzedni nr stada PL……………………………………………………………… \*

……………………………………..

podpis

**- do wniosku załączam dowód wpłaty opłaty skarbowej w wysokości *10 zł* uiszczonej na rachunek Urzędu Miasta Kielce, nr rachunku: *ING BANK ŚLĄSKI 38 1050 0099 6450 9000 0000 0000;***

***Opłatę można uiścić w każdym banku lub na poczcie oraz w kasie Urzędu Miasta w Kielcach***

***\*niepotrzebne skreślić***

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