................................ , ………………..

(miejscowość i data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Krakowie**

**Wniosek o rejestrację zakładu prowadzącego hodowlę psów/ kotów/ fretek\***

1. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania / nazwa, siedziba i adres podmiotu, telefon, e-mail

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

1. Lokalizacja zakładu

………………………………………………………………………………………………

1. Opis obiektów w których będzie prowadzona działalność

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Planowany czas prowadzenia działalności

………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj i zakres działalności (w tym wskazanie gatunków oraz ras zwierząt)

……………………………………………………………………………………………

1. Kategoria zwierząt objętych działalnością (w tym wskazanie liczby zwierząt biorących udział
w reprodukcji i ich potomstwa)

………………………………………………………………………………………………

1. Liczba miotów w ciągu roku

………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce pochodzenia zwierząt:
 - własna hodowla □

 - zakupione (podać dane)

 ………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko lekarza weterynarii obejmującego hodowle stałą opieką lekarsko-weterynaryjną oraz adres lecznicy

………………………………………………………………………………………………

1. Data ostatniego badania zwierząt przez lekarza weterynarii

………………………………………………………………………………………………

1. Daty ostatniego szczepienia przeciwko wściekliźnie każdego ze zwierząt

………………………………………………………………………………………………

1. Daty podania środka przeciwpasożytniczego każdemu ze zwierząt

…………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

Podmiot prowadzący działalność nadzorowaną informuje, w formie pisemnej, powiatowego

lekarza weterynarii o zaprzestaniu prowadzenia określonego rodzaju działalności

nadzorowanej, a także o każdej zmianie stanu prawnego lub faktycznego związanego

z prowadzeniem tej działalności, w zakresie dotyczącym wymagań weterynaryjnych,

w terminie 7 dni od dnia zaistnienia takiego zdarzenia

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Krakowie, ul. Lublańska 11, 31-410 Kraków reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Krakowie

2. W sprawach dot. przetwarza danych osobowych można kontaktować się poprzez
e-mail: krakow.piw@wetgiw.gov.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. I 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.

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu dodanych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skarg i do organu nadzorczego.

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

…………………………………………

(podpis właściciela/ osoby reprezentującej)

Załączniki:

- opłata rejestracyjna 17 zł płatna na konto Urzędu Miasta Krakowa Wydział Podatków i Opłat Al. Powstania Warszawskiego 10, 31-549 Kraków - kontro: PKO Bank Polski SA 49 1020 2892 2276 3005 0000 0000