*Polkowice; dn.: ...................................-20........r.*

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

 (imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)

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

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

(miejsce zamieszkania lub siedziba wnioskodawcy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Polkowicach**

***WNIOSEK***

*Na podstawie art. 21 Ustawy z dnia 16 grudnia 2005r. o produktach pochodzenia zwierzęcego ( tj. Dz. U. z 2020r. poz. 1753 ) zwracam się z prośbą o rejestrację i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla następującej działalności:*

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym **albo** w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej **albo** numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności - w przypadku pomieszczeń gospodarstwa, z wyłączeniem gospodarstw rybackich, o ile taki numer posiada:

………...………………………………………………

2. Rodzaj i zakres wykonywanej działalności: .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

3. Rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego, które mają być produkowane w zakładzie:

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

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

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

4. W/w działalność prowadzona będzie w: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(Określić lokalizację obiektów, w których prowadzona będzie działalność)

 5. Planowany czas rozpoczęcia działalności: ...........................................................................

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

*(podpis osoby upowa*ż*nionej)*

***UWAGA!!!*** *do wniosku nale*ż*y doł*ą*czy*ć*:*

1. Kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej- w przypadku gdy wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu przepisów o cudzoziemcach, zamierza prowadzić działalność gospodarczą na podstawie przepisów obowiązujących w tym zakresie na terytorium RP albo

2. Oświadczenie podmiotu potwierdzające utrzymywanie pszczół, jeżeli wniosek jest składany przez podmiot niepodlegający obowiązkowi:

a) wpisu do KRS-u,

b) wpis udo ewidencji działalności gospodarczej,

c) uzyskanie zezwolenia, o którym mowa w punkcie 1\*\* albo

3. Zaświadczenie lub oświadczenie o nabyciu przez koło łowieckie będące dzierżawcą obwodu łowieckiego członkostwa w Polskim Związku Łowieckim oraz osobowości prawnej, zgodnie z przepisami Prawa Łowieckiego\*\*;

4. Zaświadczenie lub oświadczenie o prowadzeniu ośrodka hodowli zwierzyny przez zarządcę obwodu łowieckiego na podstawie decyzji o ministra właściwego do spraw środowiska, wydanej na podstawie Prawa Łowieckiego\*\*.

5. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 10,00 PLN tytułem wydania decyzji administracyjnej przez powiatowego lekarza weterynarii.

6. Stosowne upoważnienie dla osoby reprezentującej wnioskodawcę.

 \*) niepotrzebne skreślić

\*\*) oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści „ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

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

Opłatę skarbową można uiścić w kasie Urzędu Gminy w Polkowicach lub zapłacić przelewem na konto Urzędu Gminy w Polkowicach nr **02 1020 3017 0000 2702 0166 6270**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Klauzula RODO**

Zgodnie z art. 13 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 w Polkowicach, ul. Górna 3/3, reprezentowany przez powiatowego lekarza weterynarii.
2. W sprawach dot. przetwarza danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail: abi@vp.pl
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 .
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.