……………………………………………………………

miejscowość, data

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Polkowicach**

**WNIOSEK**

**o wpis do rejestru prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Polkowicach oraz nadanie krajowego numeru referencyjnego.**

Na podstawie art. 9 lub10 rozporządzenia Rady (WE) nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz (Dz. Urz. UE L 35,str. 1 z późn. zm.), w związku z art. 10 ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o paszach (Dz.U. z 2021 r. poz. 278) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735):

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

(Imię i nazwisko/nazwa oraz numer telefonu wnioskodawcy)

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

(Adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG)

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

(PESEL/NIP)

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

(nr w KRS/CEIDG/nr identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych)

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

(Adres zakładu produkcyjnego)

**wnosi o wpis do rejestru zakładów Powiatowego Lekarza Weterynarii w Polkowicach**

**oraz nadanie krajowego numeru referencyjnego.**

Informacje dodatkowe:

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności:

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

Rodzaj materiałów, mieszanek, premiksów lub dodatków paszowych będących przedmiotem działalności:

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

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

…………………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy

lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

**UWAGA !**

Do wniosku dołącza się\*:

1. Kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej *( jeśli wnioskodawca jest cudzoziemcem).*

\*) niepotrzebne skreślić

**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](mailto: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.