**Z G Ł O S Z E N I E**

**do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Polkowicach**

podmiotu działającego na rynku pasz zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

a) imię, nazwisko i adres ………………………………………………………………..…………………………………………

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

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego ……………………………………………….…………………………

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

c) numer NIP lub/i REGON lub/i PRODUCENTA (ARiMR)\* ………………………………………………………..

2. Zakres wykonywanej działalności \*\*):

* wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzanie na rynek,
* wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzanie na rynek,
* transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych,
* działalność w zakresie produkcji środków spożywczych oraz sprzedaży produktów ubocznych (materiałów paszowych) pozyskanych przy wytwarzaniu środków spożywczych, wraz z podaniem rodzaju sprzedawanych produktów (mleczarnie, browary, piekarnie itp.) Rodzaj sprzedawanego produktu ubocznego: ......................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………
* Inna : ……………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

………………………..……………… ………….………………….…….

 *Miejscowość i data Podpis zgłaszającego*

)\* niepotrzebne skreślić

\*\*) zaznaczyć właściwe

**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.