

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pruszkowie**

**Zgłoszenie rozpoczęcia/zaprzestania/aktualizacja danych\* działalności podlegającej nadzorowi**

**Inspekcji Weterynaryjnej w zakresie rejestracji zakładów**

Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

\_\_\_\_\_  
Numer PESEL lub NIP (jeżeli taki numer został nadany), w przypadku ich braku - nr paszportu

**Adres prowadzonej działalności:**

Miejscowość/numer domu: \_\_\_\_\_

Kod adresowy i poczta: \_\_\_\_\_

**Adres dla korespondencji:**

Miejscowość/numer domu: \_\_\_\_\_

Kod adresowy i poczta: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Adres do doręczeń elektronicznych: \_\_\_\_\_

Rodzaj prowadzonej działalności: \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia działalności: \_\_\_\_\_

Data zaprzestania działalności: \_\_\_\_\_

Nadany Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny: \_\_\_\_\_

**Dodatkowe informacje w zakresie rejestracji zakładów w których utrzymywane są zwierzęta łądowe**

1. rodzaj zakładu: \_\_\_\_\_

2. położenie zakładu (współrzędne geograficzne) \_\_\_\_\_

3. opis obiektów w zakładzie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
4. gatunek, kategoria, liczba lub ilość utrzymywanych zwierząt: \_\_\_\_\_

5. potencjał zakładu: \_\_\_\_\_

6. okres, w którym utrzymywane są zwierzęta łądowe, jeżeli nie jest on stale zajęty: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
7. inne kwestie dotyczące sposobu działania danego zakładu, które są istotne dla ustalenia ryzyka stwarzanego przez ten zakład: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis zgłaszającego)

## Załączniki :

1. ....
2. ....

### Informacja ogólna

1. Złożenie wypełnionego wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie przez Administratora, tj. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pruszkowie, ul. Gordziałkowskiego 5, 05-804 Pruszków danych osobowych zawartych we wniosku w załatwieniu sprawy, której wniosek dotyczy.
2. Nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością realizacji sprawy, której dotyczy wniosek.
3. Dane osobowe są podawane dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. W przypadku zmiany danych kontaktowych należy niezwłocznie poinformować Administratora o zmianie.
4. Przed złożeniem wniosku należy zapoznać się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.

\* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na adres e-mail

podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której dotyczy wniosek. Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu.

### Klauzula informacyjna PIW w Pruszkowie

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pruszkowie, ul. Gordziałkowskiego 5, 05-804 Pruszków.
2. Jeśli posiada Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Pruszkowie poprzez adres e-mail : [iod@safeguard.com.pl](mailto:iod@safeguard.com.pl)
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. w celu realizacji obowiązków prawnych ciążyących na Powiatowym Lekarzu Weterynarii w Pruszkowie, w związku z realizacją umów z kontrahentami oraz w sytuacji, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt. 3, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być :
  - Organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - Inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Inspektorem Weterynarii w Pruszkowie przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pruszkowie.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Przetwarzane dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
7. Przetwarzane dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu :
  - prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
  - prawo do żądania usunięcia danych osobowych;
  - prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych;
  - prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych dokonywane jest przez Administratora z naruszeniem prawa, w tym RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.