

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Gdyni 81-506 Gdynia, ul. Stryjska 25	Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez PIW w Gdynia
ZGŁOSZENIE REJESTRACJI/WNIOSK O ZATWIERDZENIE ¹⁾	
..... Znak sprawy	 RPW/EZD RP

VIII. Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania:²⁾ *(nie wypełniać, jeśli nie dotyczy)*☐ pełnomocnika ☐ osoby uprawnionej do reprezentowania:

Nazwisko:		Imię:
Obywatelstwo:	Pesel:	NIP:
Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości:		
Kod pocztowy i poczta:	Miejscowość:	Ulica:
Nr domu:	Nr lokalu:	Telefon:
Poświadczenie złożenia pełnomocnictwa/dokumentu uprawniającego do reprezentacji ²⁾ ☐ TAK ☐ NIE		

IX. Gatunek, kategoria, liczba lub ilość utrzymywanych zwierząt lądowych lub materiału biologicznego, które podmioty zamierzają odpowiednio utrzymywać lub przetrzymywać w zakładzie:

potencjał zakładu (maksymalna obsada):

pochodzenie zwierząt:

X. Inne kwestie dotyczące sposobu działania danego zakładu, które są istotne dla ustalenia ryzyka stwarzanego przez ten zakład:**XI. Załączniki:²⁾**

- ☐ Pełnomocnictwo;
- ☐ Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania podmiotu;
- ☐ Dokument wydany przez ogólnokrajową organizację społeczną potwierdzający rejestrację hodowli;
- ☐ W przypadku rejestracji nowego zakładu/podmiotu i nadanie WNI potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10,00 zł na konto Urzędu Miasta Gdynia: 73 1440 1026 6153 0410 0000 0065, tytułem: za wydanie decyzji;
- ☐ Pozostałe informacje wymagane przepisami prawa dla zakładów/podmiotów zatwierdzonych;
- ☐ Inne załączniki (wpisać jakie):.....

XII. Oświadczam że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą;
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania właściwego organu o wszelkich zmianach danych objętych niniejszym wnioskiem oraz o zaprzestaniu prowadzenia działalności;
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gdyni jako administratora danych, moich danych osobowych.

XIII. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L Nr 119) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane RODO), informujemy:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gdyni z siedzibą przy ul. Stryjskiej 25, 81-506 Gdynia reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gdyni, adres kontaktowy e-mail: piwgdyn@gdansk.wiw.gov.pl, tel. +48 58 622 31 66.

Administrator Danych zgodnie z art. 37 RODO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym możecie się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, a także korzystania z przysługujących Państwu praw związanych z ich przetwarzaniem. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych PIW w Gdyni; e-mail: iodo@gdansk.wiw.gov.pl lub pisemnie na adres Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Gdyni z siedzibą przy ul. Stryjskiej 25, 81-506 Gdynia z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

Szczegóły dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gdyni znajdują się na stronie: <https://piwgdynia.mojbip.pl/>

XIV. Data wypełnienia i podpis zgłaszającego/wnioskodawcy

d	d	-	m	m	-	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
(czytelny podpis zgłaszającego/wnioskodawcy/pełnomocnika/osoby uprawnionej do reprezentacji*)

1) niepotrzebne skreślić 2) zaznaczyć właściwe X

* PLW – Powiatowy Lekarz Weterynarii; WNI – Weterynaryjny numer identyfikacyjny; ARiMR – Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.