…………………………………………………. ………...………..……., dn….……..…

(imię i nazwisko)

………………………………………………….

 (adres)

………………………………………………….

 (gmina)

……………………………………….………….

 (telefon)

*POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII*

*W Wieliczce*

*Ul. Niepołomska 26G*

*32-020 Wieliczka*

*Tel 12 395 87 88*

**Zgłoszenie utrzymywania drobiu**

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu ……………………………..…………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury …………………………..sztuk

gęsi ……………………………sztuk

kaczki ………………………...sztuk

indyki …………………………sztuk

perliczki ………………………sztuk

inne ……………………………sztuk

1. **Oświadczam że jestem świadomy zagrożenia wystąpienia grypy ptaków i podjąłem /am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze mnie drób.**
2. Podmiot prowadzący działalność nadzorowaną informuje, w formie pisemnej, powiatowego lekarza weterynarii o zaprzestaniu prowadzenia określonego rodzaju działalności nadzorowanej, a także o każdej zmianie stanu prawnego lub faktycznego związanego z prowadzeniem tej działalności, w zakresie dotyczącym wymagań weterynaryjnych, w **terminie 7 dni** od dnia zaistnienia takiego zdarzenia

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wieliczce,
ul. Niepołomska 26G, 32-020 Wieliczka reprezentowany przez powiatowego lekarza weterynarii.

2. W sprawach dot. przetwarza danych osobowych można kontaktować się poprzez
e-mail: sekretariat@piwwieliczka.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. I 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 dodanych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skarg i do organu nadzorczego.

8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.

……………………………..

(podpis zgłaszającego)