

Miejscowość, data

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim

ul. Mazowiecka 7, 06-200 Maków Mazowiecki

telefon: +48 29 717-12-35, fax: +48 29 71 70 727

e-mail: sekretariat@piwmakow.pl

ZGŁOSZENIE

do rejestru działalności nadzorowanej przez Powiatowego Lekarza Weterynarii

Dane osobowe:

Imię i nazwisko / Nazwa

PESEL / Nr paszportu

NIP wnioskodawcy

Numer producenta

Adres zamieszkania, adres do korespondencji

Numer telefonu, E-mail, adres strony internetowej, adres do doręczeń elektronicznych

PRODUKCJA PASZY PIERWOTNEJ

Wnoszę o zarejestrowanie gospodarstwa, jako producenta pasz do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii, zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

Określenie rodzaju działalności nadzorowanej, kategorii, gatunku, rodzaju i liczby zwierząt oraz potencjał zakładu

Lokalizacja zakładu (adres i współrzędne geograficzne)

Inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez nie ryzyka

Planowana data rozpoczęcia działalności

Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo wymienione spełnia wymogi nałożone przepisami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

Oświadczam, że powiadomię Powiatowego Lekarza Weterynarii o każdej zmianie powyższych danych dotyczących prowadzenia działalności oraz każdym zaprzestaniu prowadzenia przeze mnie działalności, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w przeciągu 7 dni od w/w zmiany.

Zakres prowadzonej działalności:

<input type="checkbox"/>	Wytwarzanie produktów rolnych, w tym uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzanie na rynek
<input type="checkbox"/>	Wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzanie na rynek
<input type="checkbox"/>	Transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
<input type="checkbox"/>	Żywienie zwierząt gospodarskich w celu wprowadzania ich na rynek
<input type="checkbox"/>	Inne:

**Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby
reprezentującej wnioskodawcę**

Klauzula informacyjna (RODO)

Imię i Nazwisko.....

Adres:

Telefon:

PRODUKCJA PASZY PIERWOTNEJ

Zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej jako: „**RODO**”) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do związanych z prowadzeniem i załatwieniem mojej sprawy przed tutejszym organem administracji publicznej, w tym również w celach służących wypełnianiu obowiązków wynikających z przepisów prawa

Oświadczam, że podanie niniejszych danych było dobrowolne.

Zostałem poinformowany, że przetwarzane dane będą przetwarzane przez Administratora, którym jest **Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim** z siedzibą w Makowie Mazowieckim, przy ul. Mazowieckiej 7, 06-200 Maków Mazowiecki (dalej: „**PIW**”).

Zostałem poinformowany/a, że mam prawo do żądania od PIW dostępu do danych osobowych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego. Zostałem również poinformowany, że dane będą przetwarzane przez PIW jedynie w celu prowadzenia i załatwienia mojej sprawy przed tutejszym organem, w tym również w celach służących wypełnianiu obowiązków wynikających z przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji tych celów oraz wypełnienia ciążących na PIW danych obowiązków prawnych.

Zostałem poinformowany/a, że dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, z którymi PIW ma podpisane umowy o powierzeniu danych osobowych do przetwarzania, z którymi współpracuje PIW, za moją zgodą, wyrażoną w niniejszym oświadczeniu, a ponadto, że szczegółowe informacje dot. Przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej <http://www.piw.makow.pl>

Zostałem poinformowany/a, że kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: iod@edgetax.pl

Data: Maków Mazowiecki

Podpis