



Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Wniosek użytkownika zewnętrznego o nadanie/zmianę uprawnień do Systemu IRZ

Instrukcja dla użytkownika Inspekcji Weterynaryjnej

Wersja 7.1

Warszawa, 06.05.2024 r.

SPIS TREŚCI

1. Wprowadzenie	3
2. DOSTĘP DO APLIKACJI IW-SIRZ	3
2.1 Nadawanie uprawnień	3
2.2 Zmiana uprawnień	5
3. DOSTĘP DO PLATFORMY APLIKACYJNEJ (PA) ORAZ APLIKACJI IRZplus ...	9
3.1 Nadawanie uprawnień	9
3.2 Zmiana uprawnień	11
4. DOSTĘP DO AUTOMATU	17
4.1 Nadawanie uprawnień	17
4.2 Zmiana adresu e-mail	20
4.3 Dezaktywacja	22
5. DOSTĘP DO GEOPORTALU ARiMR	24
5.1 Nadawanie uprawnień	24
5.2 Dezaktywacja	26
5.3 Zmiana uprawnień. Reset hasła.	28
6. ZGŁASZANIE PROBLEMÓW	30
ZAŁĄCZNIKI	31

1. WPROWADZENIE

Zgodnie z art. 48 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 4 listopada 2022 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz.U. z 2022 r., poz. 2727 ze zm.), organy Inspekcji Weterynaryjnej sprawują nadzór w zakresie identyfikacji i rejestracji zwierząt. W tym celu mają prawo do:

- bezpośredniego dostępu do danych zawartych w rejestrze zwierząt gospodarskich oznakowanych,
- dokonywania korekt i uzupełnień w tych rejestrach,
- wprowadzania do rejestru zwierząt gospodarskich oznakowanych informacji o statusie epizootycznym siedzib stad,
- generowanie raportów do kontroli IW,
- wprowadzanie wyników kontroli IW.

W związku z powyższym ARiMR umożliwia organom Inspekcji Weterynaryjnej dostęp do wymaganych ustawą danych za pośrednictwem niżej wymienionych narzędzi:

- IW-SIRZ <https://giw.doplatty.gov.pl>
- Platforma Aplikacyjna (PA) <https://interop.doplatty.gov.pl>
- IRZplus <https://irzplus.arimr.gov.pl>
- Usługa AUTOMAT bazairz@doplatty.gov.pl
- Geoportal ARiMR <https://geoportal.arimr.gov.pl>

Z wnioskiem o nadanie/zmianę uprawnień należy występować osobno dla każdej z aplikacji - powyższe jest spowodowane różnymi rolami i loginami oraz realizatorami (wykonawcami usługi) dla tych aplikacji. **Na jednym wniosku można wnosić o uprawnienia tylko do jednej aplikacji, za wyjątkiem aplikacji PA i IRZplus**, gdyż nadanie uprawnień do jednej z nich skutkuje równoczesnym nadaniem uprawnień do drugiej.

2. DOSTĘP DO APLIKACJI IW-SIRZ

Aplikacja IW-SIRZ jest dostępna pod adresem:

<https://giw.doplatty.gov.pl/>

2.1 NADAWANIE UPRAWNIEŃ

Nadawanie uprawnień dla nowych użytkowników jest dokonywane na podstawie prawidłowo wypełnionych wniosków użytkowników zewnętrznych o nadanie/zmianę uprawnień. Wnioski należy kierować do Głównego Lekarza Weterynarii za pośrednictwem Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii, w celu autoryzacji. Ponadto do wniosków muszą zostać dołączone wypełnione i podpisane przez każdego NOWEGO użytkownika oświadczenia o odpowiedzialności za wszystkie operacje wykonane przy użyciu nadanego loginu i hasła wraz z klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych.

Aktualne formularze oświadczenia i wniosku dostępne są na stronie internetowej Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w witrynie:

<https://www.gov.pl/web/arimr/informacja-dla-pracownikow-iw>

Informacja o nadanych uprawnieniach, tj. login i hasło do aplikacji przesyłane są na podany we wniosku adres e-mail. Adres ten musi być adresem spersonalizowanym, a nie ogólnym adresem np. powiatowego inspektoratu weterynarii

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o nadanie uprawnień do aplikacji IW-SIRZ przedstawia PRZYKŁAD 1.

ZNAK SPRAWY (wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO O

NADANIE* lub **ZMIANĘ***

UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Instytucja¹: P I W W O Ł O M I N

Adres email: j.kowalski@piw.wolomin.pl *Spersonalizowany adres e-mail*

Lokalizacja²: nr pokoju: X X X X opisowo, jeśli nie można podać: *Uzupelnić nr PESEL*

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: 0 2 0 5 2 5 1 2 5 4 3

Login do domeny³: *Przy nadaniu uprawnień pole zostawić bez wypełnienia*

Login do aplikacji/ bazy danych³: *Przy nadaniu uprawnień pole zostawić bez wypełnienia*

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ **IW-SIRZ**

Ważność konta*: bezterminowe *Należy zaznaczyć: bezterminowe lub aktywne do dnia i podać termin ważności konta* lub aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

ROLE

PIW	
PIW - wyznaczony	
WIW	
SIW	

Role w zależności od miejsca pracy

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Já, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR i zobowiązuję się do ich stosowania

data i podpis użytkownika

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARiMR wnioskującego

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARiMR a GLW z dnia 19.04.2024 r.

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARiMR

nie wypełniać !

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacja wymaga dostępu do domeny ARiMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 1. Prawidłowe wypełnienie wniosku o nadanie uprawnień w aplikacji IW-SIRZ.

2.2 ZMIANA UPRAWNIENÍ

Zmiana uprawnień do aplikacji IW-SIRZ polega na:

- Odblokowaniu konta – w przypadku, kiedy użytkownik pamięta swoje hasło, konto jest aktywne, lecz zostało zablokowane z powodu trzykrotnego, błędnego jego wpisania w oknie logowania. Konto zostanie odblokowane, hasło pozostanie niezmienione. Obowiązkowo należy podać login do aplikacji. Zgłoszenie **odblokowania konta** można dokonać **telefonicznie** dzwoniąc pod numer telefonu: (022) 595 02 00 lub (022) 595 02 50 lub e-mailem pod adresem arimr_hd@arimr.gov.pl.
- Reset hasła – w przypadku wygaśnięcia ważności hasła (po 30 dniach od dnia jego ustanowienia) lub jego utraty. Hasło zostanie zmienione. Zgłoszenie resetu hasła należy dokonać wyłącznie na wniosku użytkownika zewnętrznego o zmianę uprawnień. **Po dokonaniu resetu hasła, nowe hasło jest wysyłane na podany we wniosku adres e-mail.** Do wniosku o reset hasła nie ma konieczności dołączania oświadczenia użytkownika IW.
- Reaktywacji konta – w przypadku, kiedy użytkownik posiadał nadane uprawnienia, lecz konto na wniosek GLW zostało uprzednio wyłączone. O reaktywację konta wnosi Główny Lekarz Weterynarii.
- Dezaktywacji konta – w przypadku wyłączenia konta na wniosek Głównego Lekarza Weterynarii.
- Zmianie lokalizacji konta – w przypadku zmiany miejsca pracy. O zmianę lokalizacji konta wnosi Główny Lekarz Weterynarii. Do wniosku o zmianę lokalizacji nie ma konieczności dołączania oświadczenia użytkownika IW.
- Zmianie nazwiska – w wyniku zawarcia związku małżeńskiego lub innej przyczyny zmiany nazwiska.

Użytkownik, bez akceptacji GLW, może jedynie wnioskować o:

- odblokowanie konta - samodzielnie, telefonicznie pod numerem 22 595 02 50 lub emailem na adres e-mail: arimr_hd@arimr.gov.pl,
- reset hasła - prawidłowo wypełniony wniosek obowiązkowo z **podpisem bezpośredniego przełożonego**, należy przesłać bezpośrednio do Agencji na numer faksu: 22 318 54 21 lub skan na adres e-mail: arimr_hd@arimr.gov.pl z tym, że w **jednym zgłoszeniu e-mail należy przesłać wyłącznie pojedynczy wniosek.**
- zmianę nazwiska – w tym przypadku na wniosku w polu *Nazwisko* w sekcji DANE UŻYTKOWNIKA należy podać stare nazwisko, natomiast w sekcji ROLE wpisać: „zmiana nazwiska na” i podać nowe. Tak wypełniony wniosek, podpisany przez użytkownika i obowiązkowo z **podpisem bezpośredniego przełożonego** należy wysłać jak powyżej.

Oryginał wniosku o reaktywację konta, dezaktywację konta, bądź zmianę lokalizacji konta należy nadesłać do Głównego Lekarza Weterynarii za pośrednictwem Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.

Wniosek o dezaktywację konta nie wymaga podpisu użytkownika, ale koniecznym jest podanie jego loginu do aplikacji. W przypadku braku wskazania loginu użytkowników we wnioskach o dezaktywację uprawnień w aplikacjach IRZ, na podstawie posiadanych o nich

informacji ARiMR będzie identyfikować użytkowników wg danych osobistych oraz lokalizacji konta. **W tych przypadkach ARiMR nie będzie ponosić odpowiedzialności za dezaktywację kont niewłaściwym użytkownikom.**

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o reset hasła/reaktywację konta/zmianę lokalizacji konta do aplikacji IW-SIRZ przedstawia PRZYKŁAD 2.

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o dezaktywację konta do aplikacji IW-SIRZ przedstawia PRZYKŁAD 3.

O zmianę uprawnień do aplikacji IW-SIRZ należy się zwracać na oddzielnym wniosku.

Wniosek o dezaktywację konta musi zawierać adres e-mail przełożonego, który ten wniosek podpisał. Na wskazany adres zostanie wysłane potwierdzenie dezaktywacji konta.

ZNAK SPRAWY
(wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* lub ZMIANĘ*

UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Instytucja¹: P I W W O Ł O M I N

Adres email: j.kowalski@piw.wolomin.pl
Spersonalizowany adres e-mail

Lokalizacja²: X X X X *nr pokoju opisowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II)*

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: **NIE WYPEŁNIAĆ!**

Login do domeny³: n i e w y p e z n i a c

Login do aplikacji/
bazy danych³: p o l e w y m a g a n e *wpisać login do aplikacji*

Konto w DOMENIE^{*,2} Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH.
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ **IW-SIRZ**

Należy zaznaczyć: bezterminowe **lub** aktywne do dnia i podać termin ważności

Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Zaznaczyć w przypadku resetu hasła Zaznaczyć w przypadku reaktywacji konta – podać termin ważności konta

PIW	
PIW - wyznaczony	
WIW	
GIW	

Rola w zależności od miejsca pracy Nowa lokalizacja w przypadku przeniesienia konta

Przeniesienie konta do PIW w Łodzi

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Podstawa nadania/zmiany uprawnień (np. numer umowy)
Porozumienie pomiędzy ARIMR a GLW z dnia 19.04.2024 r.

data i podpis użytkownika

Data i podpis Użytkownika * lub pracownika ARIMR wnioskującego

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARIMR

nie wypełniać!

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę Instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARIMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 2. Prawidłowe wypełnienie wniosku o reset hasła/reaktywację konta/zmianę lokalizacji konta w aplikacji IW-SIRZ.

ZNAK SPRAWY (wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* lub ZMIANĘ*
 UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Institucja¹: P I W W O Ł O M I N

Adres email: anowak@wotomn.plw.pl

Lokalizacja²: nr pokoju [X X X X] opisowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II)

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: NIE WYPEŁNIAĆ !

Login do domeny³: n i e w y p e ł n i a ć

Login do aplikacji/ bazy danych³: p o l e w y m a g a n e wpisać login do aplikacji

Konto w DOMENIE^{1,2} Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia [dd] - [mm] - [rr] reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

~~Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:~~

wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ IW-SIRZ Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia [dd] - [mm] - [rr] reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Nazwa aplikacji wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ

ROLE	
PIW	
PIW - wyznaczony	
WW	
GIW	

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARIMR i zobowiązuję się do ich stosowania

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARIMR wnoszącego

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARIMR a GLW z dnia 19-04-2024 r.

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARIMR

nie wypełniać !

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

* Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie

1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony

2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARIMR

3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień

4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 3. Prawidłowe wypełnienie wniosku o dezaktywację konta w aplikacji IW-SIRZ.

3. DOSTĘP DO PLATFORMY APLIKACYJNEJ (PA) ORAZ APLIKACJI IRZPLUS

Platforma Aplikacyjna (PA) jest dostępna pod adresem: <https://interop.doplady.gov.pl/>, natomiast aplikacja IRZplus jest dostępna pod adresem: <https://irzplus.arimr.gov.pl>

3.1 NADAWANIE UPRAWNIENÍ

Nadawanie uprawnień dla nowych użytkowników jest dokonywane na podstawie prawidłowo wypełnionych wniosków użytkowników zewnętrznych o nadanie/zmianę uprawnień.

Wnioski należy kierować do Głównego Lekarza Weterynarii za pośrednictwem Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii, w celu autoryzacji. Ponadto do wniosków muszą zostać dołączone wypełnione i podpisane przez każdego nowego użytkownika oświadczenia o odpowiedzialności za wszystkie operacje wykonane przy użyciu nadanego loginu i hasła wraz z klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych.

Aktualne formularze oświadczenia i wniosku dostępne są na stronie internetowej Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w witrynie:

<https://www.gov.pl/web/arimr/informacja-dla-pracownikow-iw>. Na jednym wniosku można wystąpić o nadanie uprawnień zarówno do PA, jak też IRZplus. W tym wypadku w polu nazwy aplikacji należy wpisać: PA - IRZplus.

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o nadanie uprawnień do PA i IRZplus przedstawia PRZYKŁAD 4.

Po nadaniu uprawnień, login i hasło do aplikacji przesyłane są na podany we wniosku adres e-mail. Adres ten musi być adresem spersonalizowanym, a nie ogólnym adresem np. powiatowego inspektoratu weterynarii. Adres ten będzie niezbędny w przypadku konieczności resetu hasła.

ZNAK SPRAWY
(wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO O

NADANIE* lub **ZMIANĘ***
UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Institucja¹: P O W I A T O W Y I N S P E K T O R A I
W E T E R Y N A R I I W W O Ł O M I N I E

Adres email: j.kowalski@wwołomin.pl

Lokalizacja²: nr pokoju: X X X X opisowo, jeśli nie można po: etap II)

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: 0 2 0 5 2 5 1 2 5 4 3

Login do domeny³: n i e w y p e ł n i a ć

Login do aplikacji/
bazy danych³: n i e w y p e ł n i a ć

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / ~~BAZIE DANYCH~~:
wpisać nazwę np.: ZSiK lub IW-SIRZ **PA-IRZplus** Termin ważności konta

Ważność konta: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

ROLE	
irz_pracownik_iw	
irz_pracownik_iw_przegląd	

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR i zobowiązuję się do ich stosowania

data i podpis użytkownika

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARiMR wnoszącego

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARiMR a GLW z dnia 19-04-2024 r.

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARiMR

nie wypełniać !

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARiMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

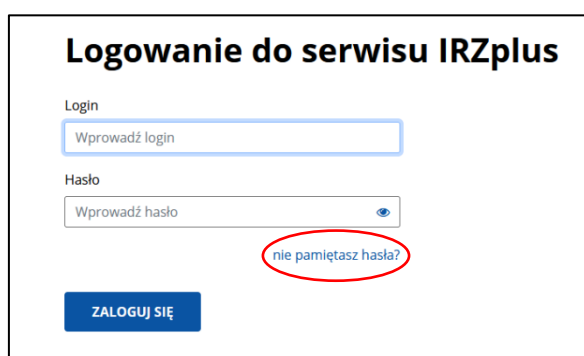
PRZYKŁAD 4. Prawidłowe wypełnienie wniosku o nadanie uprawnień w PA i IRZplus.

3.2 ZMIANA UPRAWNIENÍ

Zmiana uprawnień w PA i IRZplus w zakresie dezaktywacji, reaktywacji, zmiany lokalizacji konta, zmiany nazwiska użytkownika odbywa się na takich samych warunkach, jak w przypadku aplikacji IW-SIRZ (rozdział 2.2).

W przypadku utraty bądź wygaśnięcia hasła, jego **resetu można dokonać samodzielnie**. W tym celu w okienku logowania do aplikacji IRZplus należy skorzystać z opcji „Nie pamiętasz hasła”. Po podaniu loginu do aplikacji, na adres e-mail użytkownika, wskazany podczas nadawania uprawnień, zostanie wysłany link do zmiany hasła. Po jego kliknięciu użytkownik zostanie przekierowany do formularza zmiany hasła, gdzie należy postępować zgodnie z pojawiającymi się informacjami.

Indywidualny adres e-mail można zmienić w zakładce Ustawienia po zalogowaniu się do IRZplus



The image shows a login form titled "Logowanie do serwisu IRZplus". It contains two input fields: "Login" with the placeholder "Wprowadź login" and "Hasło" with the placeholder "Wprowadź hasło" and a visibility toggle icon. Below the password field is a link "nie pamiętasz hasła?" which is circled in red. At the bottom left is a blue button labeled "ZALOGUJ SIĘ".

PRZYKŁAD 5. Okienko logowania do IRZplus z opcją resetu hasła.

Zmiany hasła można ponadto dokonać w zakładce *Ustawienia* po zalogowaniu do aplikacji IRZplus – wówczas należy podać stare hasło i dwukrotnie powtórzyć nowe (PRZYKŁAD 6a i 6b). W tej samej zakładce istnieje ponadto możliwość zmiany adresu e-mail użytkownika (PRZYKŁAD 7)

The screenshot shows the IRZplus web application interface. The browser address bar displays the URL: <https://irzplus-sp6.uxad.zszik.pl/dokumenty/szukaj>. The page title is "Dokumenty" (Documents). The left sidebar contains a menu with the following items: "Dokumenty", "Działalności", "Statusy epizootyczne", "Podmioty", "Zwierzęta", "Zdarzenia", "Ustawienia" (highlighted with a red arrow), and "Wyloguj". The main content area features a search form with the following fields:

- Numer dokumentu:
- Numer kancelaryjny dokumentu:
- Numer działalności:
- Numer producenta:
- Numer komórki organizacyjnej:
- Gatunek zwierzęcia:
- Sposób wejścia:
- Wybierz typ dokumentu:
- Status dokumentu:
- Nazwisko / Nazwa podmiotu:
- Data przyjęcia dokumentu od:
- Data przyjęcia dokumentu do:

A "Wyszukaj" (Search) button is located at the bottom of the form.

PRZYKŁAD 6a. Strona główna IRZplus – umiejscowienie zakładki *Ustawienia*.

The screenshot shows the "Ustawienia" (Settings) page in the IRZplus application. The breadcrumb trail is "Ustawienia > Zmiana Hasła". The page title is "Ustawienia". The left sidebar is the same as in the previous screenshot, with "Ustawienia" highlighted. The main content area has two tabs: "Dane użytkownika" and "Zmiana hasła" (active). The "Zmiana hasła" section contains the following fields:

- Obecne hasło:
- Nowe hasło:
- Powtórz nowe hasło:

A "Zmień hasło" (Change password) button is located at the bottom of the form.

PRZYKŁAD 6b. Zakładka *Ustawienia* – zmiana hasła.

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa | IRZplus | Wyloguj

Ustawienia

Dane użytkownika | Zmiana hasła

Dane użytkownika

Login
016311940

Imię: **KRYSZTOF** Nazwisko: []

Adres e-mail: **Zapisz** **Anuluj**

Rodzaj identyfikatora tożsamości: **PESEL** Identyfikator tożsamości: []

Rola uprawnień: **Irz_pracownik_1w**

PRZYKŁAD 7. Zakładka *Ustawienia* – zmiana adresu e-mail.

Oprócz powyższych ścieżek, zmianę hasła będzie można dokonać poprzez przesłanie do Help Desku ARiMR papierowego wniosku o reset hasła, obowiązkowo podając w nim indywidualny adres e-mail użytkownika, na który zostanie przesłane nowe hasło. Wnioski można przesyłać faksem na numer: 22 318 54 21 lub emailem na adres e-mail: arimr_hd@arimr.gov.pl, Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o zmianę uprawnień do PA i IRZplus, w tym resetu hasła, przedstawia PRZYKŁAD 8.

ZNAK SPRAWY (wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO O

NADANIE* lub ZMIANĘ*
UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Instytucja¹: P O W I A T O W Y I N S P E K T O R A T

Indywidualny adres e-mail użytkownika: j.kowalski@wołomin.pl

Adres email: j.kowalski@wołomin.pl

Lokalizacja²: nr pokoju: X X X X opłowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II)

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: NIE WYPEŁNIAĆ!

Login do domeny³: n i e w y p e ł n i a ć

Login do aplikacji/ bazy danych³: p o l e o b o w i ą z k o w e

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ PA-IRZplus Termin ważności konta

Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Rodzaj wnioskowanych zmian

ROLE	
irz_pracownik_iw	przeniesienie konta do PIW w Łodzi
irz_pracownik_iw_przegląd	zmiana adresu e-mail na:
	zmiana nazwiska na ..

Określenie zmian

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARIMR i zobowiązuję się do ich stosowania

data i podpis użytkownika

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARIMR wnioskującego

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARIMR a GLW z dnia 19-04-2024 r.

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARIMR

nie wypełniać !

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARIMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 8. Prawidłowe wypełnienie wniosku o zmianę uprawnień w PA i IRZplus

Wniosek o dezaktywację konta nie wymaga podpisu użytkownika, ale koniecznym jest podanie jego loginu do aplikacji. W przypadku braku wskazania loginu użytkowników we wnioskach o dezaktywację uprawnień w aplikacjach IRZ, na podstawie posiadanych o nich informacji ARiMR będzie identyfikować użytkowników wg danych osobistych oraz lokalizacji konta. **W tych przypadkach ARiMR nie będzie ponosić odpowiedzialności za dezaktywację kont niewłaściwym użytkownikom.**

Wniosek o dezaktywację konta w polu „Adres email” powinien zawierać adres e-mail **przełożonego**, który ten wniosek podpisał. Na wskazany adres zostanie wysłane potwierdzenie dezaktywacji konta.

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o dezaktywację konta do PA i IRZplus przedstawia PRZYKŁAD 9.

Użytkownik, bez akceptacji GLW, może jedynie wnioskować o:

- reset hasła – elektronicznie po skorzystaniu z opcji ”Nie pamiętasz hasła?” z okna logowania aplikacji IRZplus albo pisemnie na prawidłowo wypełnionym wniosku, podpisanym przez użytkownika i obowiązkowo **z podpisem bezpośredniego przełożonego**, przesłanym bezpośrednio do Agencji na numer faksu: 22 318 54 21 lub skan na adres e-mail: arimr_hd@arimr.gov.pl Do wniosku o reset hasła nie ma konieczności dołączania oświadczenia użytkownika IW.
- zmianę nazwiska – na papierowym wniosku w polu *Nazwisko* w sekcji DANE UŻYTKOWNIKA należy podać stare nazwisko, natomiast w sekcji ROLE wpisać: „zmiana nazwiska na ...” i podać nowe. Tak wypełniony wniosek, podpisany przez użytkownika i obowiązkowo **z podpisem bezpośredniego przełożonego** należy wysłać, jak powyżej.

Reaktywacja, dezaktywacja, zmiana lokalizacji konta i zmiana ról użytkownika odbywa się na wniosek Głównego Lekarza Weterynarii.

ZNAK SPRAWY (wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* lub **ZMIANĘ***
UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Institucja¹: P O W I A T O W Y I N S P E K T O R A T
W E T E R Y N A R I I W W O Ł O M I N I E

Adres email: a.nowak@piw.wolomin.pl

Lokalizacja²: nr pokoju [X X X X] opłowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II)

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: **NIE WYPEŁNIAĆ!**

Login do domeny³: n i e w y p e ł n i a ć

Login do aplikacji/
bazy danych³: p o l e o b o w i ą z k o w e wpisać login do aplikacji

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

~~Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:~~
wpisać nazwę np.: ZSIK lub IW-SIRZ → **PA-IRZplus** nazwa aplikacji
Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

ROLE	

Podstawa nadania /zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR i zobowiązuje się do ich stosowania

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARiMR wnoszącego

Podstawa nadania/zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARiMR a GLW z dnia 19-04-2024 r.

data i podpis przełożonego
Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARiMR

nie wypełniać!

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARiMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 9. Prawidłowe wypełnienie wniosku o dezaktywację uprawnień w PA i IRZplus

4. DOSTĘP DO AUTOMATU

Usługa Automat to usługa automatycznego informowania o zwierzętach, które wg posiadanych informacji przebywają w wybranej siedzibie stada. Usługa opiera się na poczcie elektronicznej. Centralna baza danych IRZ bez udziału operatora odpowiada na wiadomości pocztowe wysłane na adres bazairz@doplaty.gov.pl, które są poprawnie sformułowane oraz nadawca jest upoważniony do otrzymywania takich informacji.

Poprawnie sformułowane zapytanie to zwykła wiadomość pocztowa (email), której temat zaczyna się od liter **IRZ** a dalej po odstępnie jest numer siedziby stada, której dotyczy zapytanie lub numer zwierzęcia, którego dotyczy.

Oto przykład prawidłowego tematu wiadomości:

IRZ 098765432-001

Treść wiadomości jest ignorowana. Automat przygotowuje odpowiedź i wysyła ją na adres nadawcy zapytania. W odpowiedzi, (jeśli nie wystąpiły żadne błędy) umieszczona będzie lista numerów identyfikacyjnych zwierząt, które aktualnie są przypisane do siedziby stada, której numer podano w zapytaniu. Oto przykład odpowiedzi:

Zwierzęta w stadzie 098765432-001

PL005987654321 XX RW 2016-01-01 bydło

PL005987654312 XY HO 2013-04-08 bydło

PL005987654123 XX RP 2014-08-10 bydło

Ponadto, automat udziela informacji o historii zwierząt. Jeśli po słowie IRZ zamiast numeru stada zostanie podany numer kolczyka to system odeśle dane o historii zwierzęcia oraz listę dokumentów, które są zarejestrowane w bazie danych IRZ. Do każdego dokumentu dołączona jest informacja o jego prawidłowości lub stwierdzonych błędach.

Oto przykład prawidłowego tematu wiadomości-zapytania o pojedyncze zwierzę:

IRZ PL005987654321

Usługa AUTOMAT jest w pełni automatyczna, w procesie odpowiadania nie bierze udziału żadna osoba.

Usługa AUTOMAT dla pracowników Inspekcji Weterynaryjnej jest dostępna pod adresem e-mail bazairz@doplaty.gov.pl po nadaniu uprawnień do korzystania z niej.

4.1 NADAWANIE UPRAWNIEŃ

Nadawanie uprawnień dla nowych użytkowników jest dokonywane na podstawie prawidłowo wypełnionych wniosków użytkowników zewnętrznych o nadanie/zmianę uprawnień.

Wnioski należy kierować do Głównego Lekarza Weterynarii za pośrednictwem Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii, w celu autoryzacji. Ponadto do wniosków muszą zostać dołączone wypełnione i podpisane przez każdego nowego użytkownika oświadczenia o odpowiedzialności za wszystkie wykonane czynności wraz z klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych.

Aktualne formularze oświadczenia i wniosku dostępne są na stronie internetowej Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w witrynie:

<https://www.gov.pl/web/arimr/informacja-dla-pracownikow-iw>

Pracownicy Inspekcji Weterynaryjnej, którzy mają nadane uprawnienia do aplikacji IW-SIRZ lub ZSZiK, wnoszący o nadanie uprawnień do Automatu nie muszą ponownie składać formularzy oświadczeń.

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o nadanie uprawnień do AUTOMATU przedstawia PRZYKŁAD 10.

Po nadaniu uprawnień, na podany we wniosku adres e-mail użytkownik otrzymuje zawiadomienie, że został zarejestrowany w systemie IRZ oraz INFORMACJĘ O SPOSOBIE KORZYSTANIA z usługi AUTOMAT.

ZNAK SPRAWY (wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* lub **ZMIANĘ***

UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Instytucja¹: P O W I A T O W Y I N S P E K T O R A T
W E T E R Y N A R I I W W O Ł O M I N I E

Adres email: j.kowalski@plw.wolomin.pl Personalizowany adres e-mail

Lokalizacja²: nr pokoju: X X X X opłowo, jeśli nie można podać numeru: Uzupełnić nr PESEL

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: Uzupełnić nr PESEL

Login do domeny³: n i e w y p e ł n i a ć

Login do aplikacji / bazy danych³: n i e w y p e ł n i a ć

Konto w DOMENIE² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ **AUTOMAT**

Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

ROLE	

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR i zobowiązuję się do ich stosowania

data i podpis użytkownika

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARiMR wnioskującego

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARiMR a GLW z dnia 19-04-2024 r.

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARiMR

nie wypełniać !

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARiMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 10. Prawidłowe wypełnienie wniosku o nadanie uprawnień w usłudze AUTOMAT.

4.2 ZMIANA ADRESU E-MAIL

W celu zmiany adresu e-mail dla osoby uprawnionej do korzystania z **AUTOMATU** należy na wniosku: w polu „*Adres email*” wpisać stary, wymagający zmiany adres e-mail; w polu „Konto w Aplikacji” wpisać **AUTOMAT**, a w tabeli „ROLE” należy wpisać określenie: *zmiana adresu e-mail na:* oraz wpisać aktualny adres e-mail, który ma być uwzględniony w liście dystrybucyjnej **AUTOMATU**.

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o zmianę adresu e-mail do usługi AUTOMAT przedstawia PRZYKŁAD 11.

ZNAK SPRAWY (wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* lub ZMIANĘ*
 UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Instytucja¹: P O W I A T O W Y I N S P E K T O R A T
W E T E R Y N A R I I W W O Ł O M I N I E

Adres email: j.kowalski@piw.wolomin.pl

Lokalizacja²: nr pokoju: X X X X opisowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II)

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: Nie wypełniać!

Login do domeny³: n i e w y p e ł n i a ć

Login do aplikacji/
bazy danych³: p o l e n i e o b o w i ą z k o w e

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:
 wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ AUTOMAT

Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

ROLE	
zmiana adresu e-mail na: jan.kowalski@piw.wolomin.pl	

Podstawa nadania /zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARIMR i zobowiązuję się do ich stosowania

data i podpis użytkownika

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARIMR wnioskującego

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARIMR a GLW z dnia 19-04-2024 r.

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARIMR

nie wypełniać!

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARIMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 11. Prawidłowe wypełnienie wniosku o zmianę adresu e-mail w usłudze AUTOMAT.

4.3 DEZAKTYWACJA

Wniosek o dezaktywację nie wymaga podpisu użytkownika.

Na jednym wniosku można wystąpić o zmianę uprawnień tylko do JEDNEJ aplikacji lub usługi AUTOMAT. W tym wypadku w polu nazwy aplikacji należy wpisać: AUTOMAT.

Wniosek o dezaktywację musi w polu „Adres email” zawierać adres e-mail przełożonego, który ten wniosek podpisał. Na wskazany adres zostanie wysłane potwierdzenie dezaktywacji.

W celu dezaktywacji dostępu do AUTOMATU należy złożyć wniosek, wpisując w tabeli „ROLE” określenie: *dezaktywacja adresu e-mail oraz adres e-mail*, który ma zostać wyłączony.

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o dezaktywację usługi AUTOMAT przedstawia PRZYKŁAD 12.

Nadanie, zmiana adresu e-mail, dezaktywacja użytkownika odbywa się na wniosek Głównego Lekarza Weterynarii.

ZNAK SPRAWY
(wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO O
 NADANIE* lub ZMIANĘ*
UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię	J	A	N																									
Nazwisko	K	O	W	A	L	S	K	I																				
Instytucja ¹	P	O	W	I	A	T	O	W	Y	I	N	S	P	E	K	T	O	R	A	T								
	W	E	T	E	R	Y	N	A	R	I	I	W	W	O	Ł	O	M	I	N	I	E							
Adres email	a.nowak@piw.wolomin.pl																											
Lokalizacja ²	nr pokoju: [X][X][X][X] opisowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II)																											
Telefon	9	8	7	6	5	4	3	2	1	PESEL										NIE WYPEŁNIAĆ!								
Login do domeny ³	n i e w y p e ł n i a ć																											
Login do aplikacji/ bazy danych ³	p o l e n i e o b o w i ą z k o w e																											

Wpisać adres e-mail przełożonego, który ten wniosek podpisał

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia [dd]-[mm]-[rr] reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ **AUTOMAT** Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia [dd]-[mm]-[rr] reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

ROLE

dezaktywacja adresu e-mail: j.kowalski@piw.wolomin.pl

należy wskazać adres e-mail, który ma zostać dezaktywowany

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR i zobowiązuję się do ich stosowania

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARiMR wnoszącego

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARiMR a GLW z dnia 19-04-2024 r.

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARiMR

nie wypełniać!

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARiMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 12. Prawidłowe wypełnienie wniosku o dezaktywację usługi AUTOMAT.

5. DOSTĘP DO GEOPORTALU ARIMR

GEOPORTAL umożliwia wizualne przedstawienie wszystkich aktywnych siedzib stad zarejestrowanych w Systemie IRZ na mapie wraz z informacją o utrzymywanych gatunkach oraz liczbie zwierząt, a w przypadku zwierząt znakowanych indywidualnie w podziale na płęć, wiek i rasę. Narzędzie to jest dostępne pod adresem: <https://geoportal.arimr.gov.pl>.

5.1 NADAWANIE UPRAWNIENÍ

Nadawanie uprawnień dla nowych użytkowników jest dokonywane na podstawie prawidłowo wypełnionych wniosków użytkowników zewnętrznych o nadanie/zmianę uprawnień.

Wnioski należy kierować do Głównego Lekarza Weterynarii za pośrednictwem Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii, w celu autoryzacji. Ponadto do wniosków muszą zostać dołączone wypełnione i podpisane przez każdego nowego użytkownika oświadczenia o odpowiedzialności za wszystkie wykonane czynności wraz z klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych oraz podpisany regulamin korzystania z konta w aplikacji „Geoportal ARiMR”.

Aktualne formularze oświadczenia i wniosku dostępne są na stronie internetowej Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w witrynie:

<https://www.gov.pl/web/arimr/informacja-dla-pracownikow-iw>

Natomiast regulamin korzystania z aplikacji „Geoportal ARiMR” dostępny jest na stronie: <https://geoportal.arimr.gov.pl/mapy/sharing/rest/content/items/e0e012c4c5674537a3114b7a5ba5792c/data>

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o nadanie uprawnień do Geoportalu przedstawia PRZYKŁAD 13 .

ZNAK SPRAWY
(wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* lub **ZMIANĘ***
UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Instytucja¹: P O W I A T O W Y I N S P E K T O R A T
W E T E R Y N A R I I W W O Ł O M I N I E

Adres email: j.kowalski@glw.wolomin.pl
nr pokoju opisowo, jeśli nie można po II)

Lokalizacja²: X X X X

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: **Uzupelnic nr PESEL !**

Login do domeny³: n i e w y p e l n i a ć

Login do aplikacji/
bazy danych³: n i e w y p e l n i a ć

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ **Geoportal ARiMR**

Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

PRZEGLĄDAJĄCY IRZ	
POBIERAJĄCY DANE IRZ	

Należy wybrać jedną z ról

Rola przeglądającego uprawnia do przeglądu całości zasobów Geoportalu ARiMR w zakresie wnioskowanej kategorii danych oraz do pobierania usług WMS.

Rola użytkownika, pozwalająca na pobieranie danych, będzie automatycznie uprawniała do przeglądu danych na Geoportalu ARiMR w zakresie wnioskowanej kategorii danych.

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR i zobowiązuję się do ich stosowania

data i podpis użytkownika

Data i podpis Użytkownika * lub pracownika ARiMR wnioskującego

Podstawa nadania/zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARiMR a GLW z dnia 19-04-2024 r.

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARiMR

nie wypełniać !

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

* Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie

1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony

2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacja wymaga dostępu do domeny ARiMR

3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień

4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 13. Prawidłowe wypełnienie wniosku o nadanie uprawnień w aplikacji „Geoportal ARiMR”.

5.2 DEZAKTYWACJA

Wniosek o dezaktywację nie wymaga podpisu użytkownika.

Na jednym wniosku można wystąpić o zmianę uprawnień tylko do JEDNEJ aplikacji lub usługi. W tym wypadku w polu nazwy aplikacji należy wpisać: **Geoportal ARiMR.**

Wniosek o dezaktywację musi w polu „Adres email” zawierać adres e-mail przełożonego, który ten wniosek podpisał. Na wskazany adres zostanie wysłane potwierdzenie dezaktywacji.

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o dezaktywację konta w aplikacji Geoportal ARiMR przedstawia PRZYKŁAD 14.

Nadanie i dezaktywacja konta użytkownika odbywa się na wniosek Głównego Lekarza Weterynarii.

ZNAK SPRAWY (wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* lub ZMIANĘ*

UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Instytucja¹: P O W I A T O W Y I N S P E K T O R A T
W E T E R Y N A R I I W W O Ł O M I N I E

Adres email: p.nowak@woiomin.pl.w.pl

Lokalizacja²: nr pokoju: X X X X opisowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II)

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: NIE WYPEŁNIAĆ !

Login do domeny³: n i e w y p e ł n i a ć

Login do aplikacji/
bazy danych³: p o l e o b o w i ą z k o w e ← wpisać login do aplikacji

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ Geoportal ARiMR

Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

ROLE	

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR i zobowiązuję się do ich stosowania

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARiMR wnioskującego

Podstawa nadania/ zmiany uprawnień (np. numer umowy)

data i podpis przełożonego

Data, podpis i pieczęć Dyrektora/ Kierownika nadzorującego pracę użytkownika lub pracownika ARiMR

nie wypełniać !

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacja wymaga dostępu do domeny ARiMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

Wpisać adres e-mail przełożonego, który ten wniosek podpisał

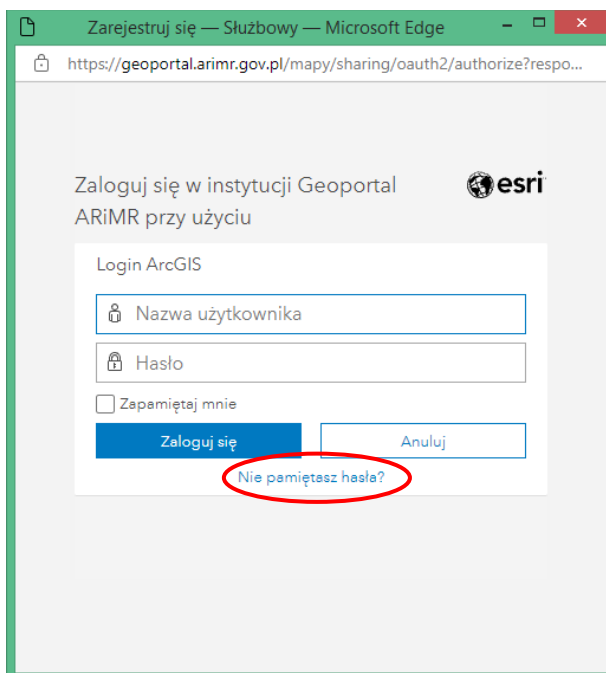
wpisać login do aplikacji

NIE WYPEŁNIAĆ !

RZYKŁAD 14. Prawidłowe wypełnienie wniosku o dezaktywację konta w aplikacji „Geoportal ARiMR”.

5.3 ZMIANA UPRAWNIENIŃ. RESET HASŁA.

Reset hasła do Geoportalu jest też możliwy z poziomu okienka logowania po skorzystaniu z opcji „Nie pamiętasz hasła” – w tym wypadku należy postępować zgodnie z poleceniami pojawiającymi się na ekranie.



PRZYKŁAD 15. Link do zmiany hasła z poziomu okienka logowania do Geoportalu ARiMR.

Zmiana uprawnień w Geoportalu ARiMR, w tym reset hasła, możliwa jest też na takich samych warunkach, jak w przypadku aplikacji IW-SIRZ (rozdział 2.2). Pole przeznaczone na podpis właściciela zasobu musi pozostać puste.

Wzór prawidłowego wypełnienia wniosku o reset hasła do Geoportalu ARiMR przedstawia PRZYKŁAD 16.

ZNAK SPRAWY
(wpisuje DI)

WNIOSEK UŻYTKOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO

NADANIE* lub ZMIANĘ*

UPRAWNIENIA DOSTĘPU DO APLIKACJI / BAZY DANYCH

DANE UŻYTKOWNIKA

Imię: J A N

Nazwisko: K O W A L S K I

Instytucja¹: P O W I A T O W Y I N S P E K T O R A T
W E T E R Y N A R I I W W O Ł O M I N I E

Adres email: p.nowak@woiomin.piw.pl Spersonalizowany adres e-mail

Lokalizacja²: nr pokoju: X X X X opisowo, jeśli nie można podać numeru pokoju (np. recepcja etap II)

Telefon: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 PESEL: NIE WYPEŁNIAĆ!

Login do domeny³: n i e w y p e ł n i a ć

Login do aplikacji/
bazy danych³: p o l e o b o w i ą z k o w e wpisać login

Konto w DOMENIE*² Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

Konto w APLIKACJI / BAZIE DANYCH:
wpisać nazwę np.: ZSZiK lub IW-SIRZ **Geoportal ARiMR**

Ważność konta*: bezterminowe aktywne do dnia dd - mm - rr
 reset hasła reaktywacja konta dezaktywacja konta

ROLE	

Podstawa nadania/zmiany uprawnień

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami Polityki Bezpieczeństwa w ARiMR i zobowiązuję się do ich stosowania

data i podpis użytkownika

Data i podpis Użytkownika⁴ lub pracownika ARiMR wnioskującego

Podstawa nadania/zmiany uprawnień (np. numer umowy)

Porozumienie pomiędzy ARiMR a GLWz dnia 19-04-2024 r.

nie wypełniać!

Data, podpis i pieczęć Właściciela Zasobu

WAŻNE INFORMACJE I WSKAZÓWKI

- * Zaznaczyć wnioskowaną czynność poprzez wstawienie znaku X we właściwym kwadracie
- 1 Wpisać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa, w którym Użytkownik jest zatrudniony
- 2 Wypełnić, jeśli dostęp do aplikacji wymaga dostępu do domeny ARiMR
- 3 Podać wyłącznie wtedy, gdy Wniosek dotyczy zmiany uprawnień
- 4 W przypadku, gdy Wniosek dotyczy dezaktywacji konta podpis Użytkownika nie jest wymagany

PRZYKŁAD 16. Prawidłowe wypełnienie wniosku o reset hasła w aplikacji „Geoportal ARiMR”

Instrukcja logowania oraz korzystania z Geoportalu ARiMR są dołączane do maila powitalnego podczas nadawania uprawnień.

6. ZGŁASZANIE PROBLEMÓW

Wszystkie zapytania oraz problemy dotyczące Platformy Aplikacyjnej (PA), aplikacji IRZplus, oraz IW-SIRZ należy zgłaszać do Help Desku Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa e-mailem na adres: arimr_hd@arimr.gov.pl, podając:

- datę i godzinę wystąpienia,
- login,
- szczegółowe czynności wykonywane w aplikacji przed wystąpieniem problemu,
- dane zwierząt/producenta/siedziby stada,
- zrzuty z ekranu (print screen),

W przypadku błędów Platformy Aplikacyjnej (PA) należy załączyć ponadto plik z danymi błędu, wygenerowany przez aplikację (w przypadku wystąpienia błędu pojawia się odpowiednie okno z przyciskiem „zapisz raport”). Raport MUSI być w formie tekstowej, sam zrzut ekranowy NIE WYSTARCZY.

Zapytania oraz nieprawidłowości występujące przy korzystaniu z konta należy zgłaszać telefonicznie na numer telefonu (022) 595 02 00, (022) 595 02 50 lub mailowo na adres: arimr_hd@arimr.gov.pl.

Wszystkie zapytania oraz problemy dotyczące usługi Automat należy kierować do opiekuna serwisu na adres poczty elektronicznej: grzegorz.kosim@arimr.gov.pl lub do Help Desku ARiMR na adres: arimr_hd@arimr.gov.pl.

ZAŁĄCZNIKI

ZAŁĄCZNIK NR 1

Kody oddziałów regionalnych i biur powiatowych ARiMR

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
001	001	dolnośląskie	bolesławiecki
001	002	dolnośląskie	dzierżoniowski
001	003	dolnośląskie	głogowski
001	004	dolnośląskie	górowski
001	005	dolnośląskie	jaworski
001	006	dolnośląskie	jeleniogórski
001	007	dolnośląskie	kamiennogórski
001	008	dolnośląskie	kłodzki
001	009	dolnośląskie	legnicki
001	010	dolnośląskie	lubański
001	011	dolnośląskie	lubiński
001	012	dolnośląskie	lwówecki
001	013	dolnośląskie	milicki
001	014	dolnośląskie	oleśnicki
001	015	dolnośląskie	oławski
001	016	dolnośląskie	polkowicki
001	017	dolnośląskie	strzeliński
001	018	dolnośląskie	średzki
001	019	dolnośląskie	świdnicki
001	020	dolnośląskie	trzebnicki

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
001	021	dolnośląskie	wałbrzyski
001	022	dolnośląskie	wołowski
001	023	dolnośląskie	wrocławski
001	024	dolnośląskie	ząbkowicki
001	025	dolnośląskie	zgorzelecki
001	026	dolnośląskie	złotoryjski
002	027	kujawsko-pomorskie	aleksandrowski
002	028	kujawsko-pomorskie	brodnicki
002	029	kujawsko-pomorskie	bydgoski
002	030	kujawsko-pomorskie	chełmiński
002	031	kujawsko-pomorskie	golubsko-dobrzyński
002	032	kujawsko-pomorskie	grudziądzki
002	033	kujawsko-pomorskie	inowrocławski
002	034	kujawsko-pomorskie	lipnowski
002	035	kujawsko-pomorskie	mogileński
002	036	kujawsko-pomorskie	nakielski
002	037	kujawsko-pomorskie	radziejowski
002	038	kujawsko-pomorskie	rypiński
002	039	kujawsko-pomorskie	sępoleński
002	040	kujawsko-pomorskie	świecki
002	041	kujawsko-pomorskie	toruński
002	042	kujawsko-pomorskie	tucholski
002	043	kujawsko-pomorskie	wąbrzeski

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
002	044	kujawsko-pomorskie	włocławski
002	045	kujawsko-pomorskie	żniński
003	046	lubelskie	bialski
003	047	lubelskie	biłgorajski
003	048	lubelskie	chełmski
003	049	lubelskie	hrubieszowski
003	050	lubelskie	janowski
003	051	lubelskie	krasnystawski
003	052	lubelskie	kraśnicki
003	053	lubelskie	lubartowski
003	054	lubelskie	lubelski
003	055	lubelskie	łęczyński
003	056	lubelskie	łukowski
003	057	lubelskie	opolski
003	058	lubelskie	parczewski
003	059	lubelskie	puławski
003	060	lubelskie	radzyński
003	061	lubelskie	rycki
003	062	lubelskie	świdnicki
003	063	lubelskie	tomaszowski
003	064	lubelskie	włodawski
003	065	lubelskie	zamojski
004	066	lubuskie	gorzowski

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
004	067	lubuskie	krośnieński
004	068	lubuskie	międzyrzecki
004	069	lubuskie	nowosolski
004	070	lubuskie	słubicki
004	071	lubuskie	strzelecko-drezdenecki
004	072	lubuskie	sulęciński
004	073	lubuskie	świebodziński
004	074	lubuskie	wschowski
004	075	lubuskie	zielonogórski
004	076	lubuskie	żagański
004	077	lubuskie	żarski
005	078	łódzkie	bełchatowski
005	079	łódzkie	brzeziński
005	080	łódzkie	kutnowski
005	081	łódzkie	łaski
005	082	łódzkie	łęczycki
005	083	łódzkie	łowicki
005	084	łódzkie	łódzki wschodni
005	085	łódzkie	opoczyński
005	086	łódzkie	pabianicki
005	087	łódzkie	pajęczański
005	088	łódzkie	piotrkowski
005	089	łódzkie	poddębicki

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
005	090	łódzkie	radomszczański
005	091	łódzkie	rawski
005	092	łódzkie	sieradzki
005	093	łódzkie	skierniewicki
005	094	łódzkie	tomaszowski
005	095	łódzkie	wieluński
005	096	łódzkie	wieruszowski
005	097	łódzkie	zduńskowolski
005	098	łódzkie	zgierski
006	099	małopolskie	bocheński
006	100	małopolskie	brzeski
006	101	małopolskie	chrzanowski
006	102	małopolskie	dąbrowski
006	103	małopolskie	gorlicki
006	104	małopolskie	krakowski
006	105	małopolskie	limanowski
006	106	małopolskie	miechowski
006	107	małopolskie	myślenicki
006	108	małopolskie	nowosądecki
006	109	małopolskie	nowotarski
006	110	małopolskie	olkuski
006	111	małopolskie	oświęcimski
006	112	małopolskie	proszowicki

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
006	113	małopolskie	suski
006	114	małopolskie	tarnowski
006	115	małopolskie	tatrzański
006	116	małopolskie	wadowicki
006	117	małopolskie	wielicki
007	118	mazowieckie	białobrzeski
007	119	mazowieckie	ciechanowski
007	120	mazowieckie	garwoliński
007	121	mazowieckie	gostyniński
007	122	mazowieckie	grodziski
007	123	mazowieckie	grójecki
007	124	mazowieckie	kozienicki
007	125	mazowieckie	legionowski
007	126	mazowieckie	lipski
007	127	mazowieckie	łosicki
007	128	mazowieckie	makowski
007	129	mazowieckie	miński
007	130	mazowieckie	mławski
007	131	mazowieckie	nowodworski
007	132	mazowieckie	ostrołęcki
007	133	mazowieckie	ostrowski
007	134	mazowieckie	otwocki
007	135	mazowieckie	piaseczyński

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
007	136	mazowieckie	płocki
007	137	mazowieckie	płoński
007	138	mazowieckie	pruszkowski
007	139	mazowieckie	przasnyski
007	140	mazowieckie	przysuski
007	141	mazowieckie	pułtuski
007	142	mazowieckie	radomski
007	143	mazowieckie	siedlecki
007	144	mazowieckie	sierpecki
007	145	mazowieckie	sochaczewski
007	146	mazowieckie	sokołowski
007	147	mazowieckie	szymborski
007	149	mazowieckie	warszawski zachodni
007	150	mazowieckie	węgrowski
007	151	mazowieckie	wołomiński
007	152	mazowieckie	wyszkowski
007	153	mazowieckie	zwoleński
007	154	mazowieckie	żuromiński
007	155	mazowieckie	żyrardowski
008	156	opolskie	brzeski
008	157	opolskie	głubczycki
008	158	opolskie	kędzierzyńsko-kozielski
008	159	opolskie	kluczborski

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
008	160	opolskie	krapkowicki
008	161	opolskie	namysłowski
008	162	opolskie	nyski
008	163	opolskie	oleski
008	164	opolskie	opolski
008	165	opolskie	prudnicki
008	166	opolskie	strzelecki
009	167	podkarpackie	bieszczadzki
009	168	podkarpackie	brzozowski
009	169	podkarpackie	dębicki
009	170	podkarpackie	jarosławski
009	171	podkarpackie	jasielski
009	172	podkarpackie	kolbuszowski
009	173	podkarpackie	krośnieński
009	174	podkarpackie	leski
009	175	podkarpackie	leżajski
009	176	podkarpackie	lubaczowski
009	177	podkarpackie	łańcucki
009	178	podkarpackie	mielecki
009	179	podkarpackie	niżański
009	180	podkarpackie	przemyski
009	181	podkarpackie	przeworski
009	182	podkarpackie	ropczycko-sędziszowski

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
009	183	podkarpackie	rzeszowski
009	184	podkarpackie	sanocki
009	185	podkarpackie	stalowowolski
009	186	podkarpackie	strzyżowski
009	187	podkarpackie	tarnobrzeski
010	188	podlaskie	augustowski
010	189	podlaskie	białostocki
010	190	podlaskie	bielski
010	191	podlaskie	grajewski
010	192	podlaskie	hajnowski
010	193	podlaskie	kolneński
010	194	podlaskie	łomżyński
010	195	podlaskie	moniecki
010	196	podlaskie	sejneński
010	197	podlaskie	siemiatycki
010	198	podlaskie	sokólski
010	199	podlaskie	suwalski
010	200	podlaskie	wysoko-mazowiecki
010	201	podlaskie	zambrowski
011	202	pomorskie	bytowski
011	203	pomorskie	chojnicki
011	204	pomorskie	człuchowski
011	205	pomorskie	gdański

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
011	206	pomorskie	kartuski
011	207	pomorskie	kościerski
011	208	pomorskie	kwidzyński
011	209	pomorskie	łęborski
011	210	pomorskie	malborski
011	211	pomorskie	nowodworski
011	212	pomorskie	pucki
011	213	pomorskie	słupski
011	214	pomorskie	starogardzki
011	215	pomorskie	sztumski
011	216	pomorskie	tczewski
011	217	pomorskie	wejherowski
012	218	śląskie	będziński
012	219	śląskie	bielski
012	220	śląskie	bieruńsko-łędziński
012	221	śląskie	cieszyński
012	222	śląskie	częstochowski
012	223	śląskie	gliwicki
012	224	śląskie	kłobucki
012	225	śląskie	lubliniecki
012	226	śląskie	mikołowski
012	227	śląskie	myszkowski
012	228	śląskie	pszczyński

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
012	229	śląskie	raciborski
012	230	śląskie	rybnicki
012	231	śląskie	tarnogórski
012	232	śląskie	wodzisławski
012	233	śląskie	zawierciański
012	234	śląskie	żywiecki
013	235	świętokrzyskie	buski
013	236	świętokrzyskie	jędrzejowski
013	237	świętokrzyskie	kazimierski
013	238	świętokrzyskie	kielecki
013	239	świętokrzyskie	konecki
013	240	świętokrzyskie	opatowski
013	241	świętokrzyskie	ostrowiecki
013	242	świętokrzyskie	pińczowski
013	243	świętokrzyskie	sandomierski
013	244	świętokrzyskie	skarżyski
013	245	świętokrzyskie	starachowicki
013	246	świętokrzyskie	staszowski
013	247	świętokrzyskie	włoszczowski
014	248	warmińsko-mazurskie	bartoszycki
014	249	warmińsko-mazurskie	braniewski
014	250	warmińsko-mazurskie	działdowski
014	251	warmińsko-mazurskie	elbląski

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
014	252	warmińsko-mazurskie	ełcki
014	253	warmińsko-mazurskie	giżycki
014	254	warmińsko-mazurskie	gołdapski
014	255	warmińsko-mazurskie	iławski
014	256	warmińsko-mazurskie	kętrzyński
014	257	warmińsko-mazurskie	lidzbarski
014	258	warmińsko-mazurskie	mragowski
014	259	warmińsko-mazurskie	niedzicki
014	260	warmińsko-mazurskie	nowomiejski
014	261	warmińsko-mazurskie	olecki
014	262	warmińsko-mazurskie	olsztyński
014	263	warmińsko-mazurskie	ostródzki
014	264	warmińsko-mazurskie	piski
014	265	warmińsko-mazurskie	szczywieński
014	266	warmińsko-mazurskie	węgorzewski
015	267	wielkopolskie	chozielski
015	268	wielkopolskie	czarnkowsko-trzcianecki
015	269	wielkopolskie	gnieźnieński
015	270	wielkopolskie	gostyński
015	271	wielkopolskie	grodziski
015	272	wielkopolskie	jarociński
015	273	wielkopolskie	kaliski
015	274	wielkopolskie	kępiński

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
015	275	wielkopolskie	kolski
015	276	wielkopolskie	koniński
015	277	wielkopolskie	kościański
015	278	wielkopolskie	krotoszyński
015	279	wielkopolskie	leszczyński
015	280	wielkopolskie	międzychodzki
015	281	wielkopolskie	nowotomyski
015	282	wielkopolskie	obornicki
015	283	wielkopolskie	ostrowski
015	284	wielkopolskie	ostrzeszowski
015	285	wielkopolskie	pilski
015	286	wielkopolskie	pleszewski
015	287	wielkopolskie	poznański
015	288	wielkopolskie	rawicki
015	289	wielkopolskie	śłupecki
015	290	wielkopolskie	szamotulski
015	291	wielkopolskie	średzki
015	292	wielkopolskie	śremski
015	293	wielkopolskie	turecki
015	294	wielkopolskie	wągrowiecki
015	295	wielkopolskie	wolsztyński
015	296	wielkopolskie	wrzesiński
015	297	wielkopolskie	złotowski

Kod oddziału regionalnego	Kod biura powiatowego	Województwo	Powiat
016	298	zachodniopomorskie	białogardzki
016	299	zachodniopomorskie	choszczeński
016	300	zachodniopomorskie	drawski
016	301	zachodniopomorskie	goleniowski
016	302	zachodniopomorskie	gryficki
016	303	zachodniopomorskie	gryfiński
016	304	zachodniopomorskie	kamieński
016	305	zachodniopomorskie	kołobrzeski
016	306	zachodniopomorskie	koszaliński
016	307	zachodniopomorskie	łobeski
016	308	zachodniopomorskie	myśliborski
016	309	zachodniopomorskie	policki
016	310	zachodniopomorskie	pyrzycki
016	311	zachodniopomorskie	sławieński
016	312	zachodniopomorskie	stargardzki
016	313	zachodniopomorskie	szczecinecki
016	314	zachodniopomorskie	świdwiński
016	315	zachodniopomorskie	wałeccki

ZAŁĄCZNIK NR 2

Jednostki organizacyjne Inspekcji Weterynaryjnej do wykorzystania we wnioskach o nadanie/zmianę uprawnień do Platformy Aplikacyjnej (PA) i aplikacji IRZplus.

Nazwa elementu	Opis
GIW	Główny Inspektorat Weterynarii
WIW02	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii we Wrocławiu
PIW0201	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bolesławcu
PIW0202	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Dzierżoniowie
PIW0203	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Głogowie
PIW0204	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Górze
PIW0205	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jaworze
PIW0206	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jeleniej Górze
PIW0207	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kamiennej Górze
PIW0208	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kłodzku z/s w Bystrzycy Kłodzkiej
PIW0209	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Legnicy z/s w Ziemnicach
PIW0210	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lubaniu
PIW0211	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lubinie
PIW0212	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lwówku Śląskim
PIW0213	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Miliczu
PIW0214	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Oleśnicy
PIW0215	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Oławie
PIW0216	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Polkowicach
PIW0217	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Strzelinie
PIW0218	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Środzie Śląskiej
PIW0219	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Świdnicy
PIW0220	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Trzebnicy
PIW0221	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wałbrzychu
PIW0222	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wołowie
PIW0223	Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wrocławiu
PIW0224	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ząbkowicach Śląskich

PIW0225	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Zgorzelcu
PIW0226	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Złotoryi
WIW04	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Bydgoszczy
PIW0401	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Aleksandrowie Kujawskim
PIW0402	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Brodnicy
PIW0403	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bydgoszczy
PIW0404	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Chełmnie
PIW0405	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Golubiu-Dobrzyniu
PIW0406	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Grudziądzu
PIW0407	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Inowrocławiu
PIW0408	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lipnie
PIW0409	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mogilnie
PIW0410	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nakle nad Notecią
PIW0411	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Radziejowie
PIW0412	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Rypinie
PIW0413	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sępólnie Kr.
PIW0414	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Świeciu
PIW0415	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Toruniu
PIW0416	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tucholi
PIW0417	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wąbrzeźnie
PIW0418	Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Włocławku
PIW0419	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żninie
WIW06	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Lublinie
PIW0601	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Białej Podlaskiej
PIW0602	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Biłgoraju
PIW0603	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Chełmie
PIW0604	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Hrubieszowie

PIW0605	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Janowie Lubelskim
PIW0606	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Krasnymstawie
PIW0608	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lubartowie
PIW0607	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kraśniku
PIW0609	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lublinie
PIW0610	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łęcznej
PIW0611	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łukowie
PIW0612	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Opolu Lubelskim
PIW0613	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Parczewie
PIW0614	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Puławach
PIW0615	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Radzynie Podlaskim
PIW0616	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Rykach
PIW0617	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Świdniku
PIW0618	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tomaszowie Lubelskim
PIW0619	Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Włodawie
PIW0620	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Zamościu
WIW08	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze
PIW0801	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gorzowie Wlkp.
PIW0802	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Krośnie Odrzańskim
PIW0803	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Międzyrzeczu
PIW0804	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nowej Soli
PIW0805	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Słubicach z/s w Ośnie Lub.
PIW0806	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Strzelcach Krajeńskich
PIW0807	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sulęcinie
PIW0808	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Świebodzinie
PIW0809	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze
PIW0810	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żaganiu

PIW0811	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żarach z siedzibą w Lubsku
PIW0812	Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wschowie z siedzibą w Sławie
WIW10	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Łodzi
PIW1001	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bełchatowie
PIW1002	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kutnie
PIW1003	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łasku
PIW1005	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łowiczu
PIW1006	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łodzi
PIW1007	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Opocznie
PIW1008	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pabianicach
PIW1010	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Piotrkowie Trybunalskim
PIW1011	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Poddębicach
PIW1012	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Radomsku
PIW1013	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Rawie Mazowieckiej
PIW1014	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sieradzu
PIW1015	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Skierniewicach
PIW1016	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tomaszowie Maz.
PIW1017	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wieluniu
PIW1020	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Zgierzu
WIW12	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Krakowie
PIW1201	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bochni
PIW1202	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Brzesku
PIW1203	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Chrzanowie
PIW1204	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Dąbrowie Tarnowskiej
PIW1205	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gorlicach
PIW1206	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Krakowie
PIW1207	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Limanowej

PIW1208	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Miechowie
PIW1209	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Myślenicach
PIW1210	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nowym Sączu
PIW1211	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nowym Targu
PIW1212	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Olkuszu
PIW1213	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Oświęcimiu
PIW1214	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Proszowicach
PIW1216	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tarnowie
PIW1218	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wadowicach
PIW1219	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wieliczce
WIW14	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii z/s w Siedlcach
PIW1401	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Białobrzegach
PIW1402	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ciechanowie
PIW1403	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Garwolinie
PIW1406	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Grójcu
PIW1407	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kozienicach
PIW1409	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lipsku
PIW1410	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łosicach
PIW1411	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim
PIW1412	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mińsku Mazowieckim
PIW1413	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mławie
PIW1414	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nowym Dworze Mazowieckim
PIW1416	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ostrowii Mazowieckiej
PIW1415	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ostrołęce
PIW1417	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Otwocku
PIW1418	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Piasecznie
PIW1420	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Płońsku

PIW1421	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pruszkowie
PIW1422	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Przasnyszu
PIW1423	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Przysusze
PIW1424	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pułtusk
PIW1425	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Radomiu
PIW1426	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Siedlcach
PIW1427	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sierpcu
PIW1428	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sochaczewie
PIW1429	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sokołowie Podlaskim
PIW1430	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szydłowcu
PIW1465	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Warszawie
PIW1432	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Warszawie Zachodniej
PIW1433	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Węgrowie
PIW1435	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wyszowie
PIW1436	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Zwoleniu
PIW1437	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żurominie
PIW1438	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żyrardowie
WIW16	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Opolu
PIW1601	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Brzegu
PIW1602	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Głubczycach
PIW1603	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kędzierzynie - Koźlu
PIW1604	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kluczborku
PIW1605	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Krapkowicach
PIW1606	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Namysłowie
PIW1607	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nysie
PIW1608	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Oleśnie
PIW1609	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Opolu

PIW1610	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Prudniku
PIW1611	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Strzelcach Opolskich
WIW18	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii z/s w Krośnie
PIW1802	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Brzozowie
PIW1803	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Dębicy
PIW1804	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jarosławiu
PIW1805	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jaśle
PIW1806	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kolbuszowej
PIW1807	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Krośnie
PIW1821	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lesku
PIW1808	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Leżajsku
PIW1809	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lubaczowie
PIW1810	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łańcucie
PIW1811	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mielcu
PIW1812	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nisku
PIW1813	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Przemyślu
PIW1814	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Przeworsku
PIW1815	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ropczycach
PIW1816	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Rzeszowie
PIW1817	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sanoku
PIW1818	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Stalowej Woli
PIW1819	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Strzyżowie
PIW1820	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w TARNOBRZEGU
PIW1801	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ustrzykach Dolnych (powiat bieszczadzki)
WIW20	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Białymstoku
PIW2001	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Augustowie

PIW2002	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Białymstoku
PIW2003	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bielsku Podlaskim
PIW2004	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Grajewie
PIW2005	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Hajnówce
PIW2006	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kolnie
PIW2007	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łomży
PIW2008	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mońkach
PIW2009	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sejnach
PIW2010	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Siemiatyczach
PIW2011	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sokółce
PIW2012	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach
PIW2013	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wysokiem Mazowieckiem
PIW2014	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Zambrowie
WIW22	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Gdańsku
PIW2201	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bytowie z/s w Miastku
PIW2202	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Chojnicach
PIW2203	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Człuchowie
PIW2204	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gdyni
PIW2208	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lęborku
PIW2205	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kartuzach
PIW2206	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kościerzynie
PIW2207	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kwidzynie
PIW2209	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Malborku
PIW2210	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nowym Dworze Gd.
PIW2216	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pruszczu Gdańskim
PIW2211	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pucku
PIW2212	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Słupsku

PIW2213	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Starogardzie Gdańskim
PIW2214	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tczewie
PIW2215	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wejherowie
WIW24	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Katowicach
PIW2401	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Będzinie
PIW2402	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bielsku-Białej
PIW2403	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Cieszynie
PIW2404	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Częstochowie
PIW2405	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gliwicach
PIW2469	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Katowicach
PIW2406	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kłobucku
PIW2407	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lublińcu
PIW2409	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Myszkowie
PIW2410	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pszczynie
PIW2411	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Raciborzu
PIW2412	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Rybniku
PIW2413	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tarnowskich Górach
PIW2477	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tychach
PIW2415	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wodzisławiu Śląskim
PIW2416	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Zawierciu
PIW2417	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żywcu
WIW26	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Kielcach
PIW2601	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Busku - Zdroju
PIW2602	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jędrzejowie
PIW2603	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kazimierzy Wielkiej
PIW2604	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kielcach
PIW2605	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Końskich

PIW2606	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Opatowie
PIW2607	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ostrowcu Świętokrzyskim
PIW2608	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pińczowie
PIW2609	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sandomierzu
PIW2610	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Skarżysku-Kamiennej
PIW2611	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Starachowicach
PIW2612	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Staszowie
PIW2613	Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Włoszczowej
WIW28	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
PIW2801	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bartoszycach
PIW2802	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Braniewie
PIW2803	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Działdowie
PIW2804	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Elblągu
PIW2805	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ełku
PIW2806	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Giżycku
PIW2807	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Iławie
PIW2808	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kętrzynie
PIW2809	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lidzbarku Warmińskim
PIW2810	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mrągowie
PIW2811	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nidzicy
PIW2812	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nowym Mieście Lubawskim
PIW2813	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Olecku
PIW2814	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
PIW2815	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ostródzie
PIW2816	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Piszcu
PIW2817	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szczytnie
PIW2818	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gołdapi

PIW2819	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Węgorzewie
WIW30	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Poznaniu
PIW3001	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Chodzieży
PIW3002	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Czarnkowie
PIW3003	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gnieźnie
PIW3004	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gostyniu
PIW3005	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Grodzisku Wlkp.
PIW3006	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jarocinie
PIW3007	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kaliszu
PIW3008	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kępnie
PIW3009	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kole
PIW3010	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Koninie
PIW3011	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kościanie
PIW3012	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Krotoszynie
PIW3013	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lesznie
PIW3014	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Międzychodzie
PIW3015	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nowym Tomysłu
PIW3016	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Obornikach
PIW3017	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ostrowie Wlkp.
PIW3018	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ostrzeszowie
PIW3019	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pile
PIW3020	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pleszewie
PIW3021	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Poznaniu
PIW3022	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Rawiczu
PIW3023	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Słupcy
PIW3024	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Środzie Wlkp.
PIW3025	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Śremie

PIW3026	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szamotułach
PIW3027	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Turku
PIW3028	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wągrowcu
PIW3029	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wolsztynie
PIW3030	Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wrześni
PIW3031	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Złotowie
WIW32	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Szczecinie
PIW3201	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w BIAŁOGARDZIE
PIW3202	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w CHOSZCZNIU
PIW3203	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Drawsku Pomorskim
PIW3204	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Goleniowie z/s w Nowogardzie
PIW3205	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gryficach
PIW3206	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gryfinie
PIW3207	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kamieniu Pomorskim
PIW3208	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kołobrzegu
PIW3209	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Koszalinie
PIW3218	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łobzie
PIW3210	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Myśliborzu
PIW3212	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pyrzycach
PIW3213	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sławnie
PIW3214	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w STARGARDZIE SZCZECIŃSKIM
PIW3215	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szczecinku
PIW3216	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w ŚWIDWINIE
PIW3217	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wałczu
PIW3262	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szczecinie
PIW3263	Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Świnoujściu
PIW1419	Powiatowy Lekarz Weterynarii w Płocku

