

....., dnia

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gorzowie Wielkopolskim**

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wystawienie świadectwa zdrowia do handlu wewnątrzspółnotowego dla szt (gatunek zwierząt) z przeznaczeniem :na rzeź, do hodowali lub inne (określić).....

I. Nadawca :

Nazwa :

Adres :

Nr identfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

Nr decyzji i data o uznaniu stada za urzędowo wolne od ebb, bc i gruźlicy (jeśli dotyczy) :

.....

Nr kolczyka /kolczyków zwierząt lub nr paszportu/paszportów (jeśli więcej niż pięć osobno załącznik do wniosku):

.....

.....

II. Miejsce gromadzenia zwierząt :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. :

III. Pośrednik (jeśli występuje) :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

Kraj :

IV. Miejsce załadunku (jeśli inne niż nadawca) :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

V. Odbiorca :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada : (jeśli dotyczy)

Rodzaj prowadzonej działalności : (jeśli dotyczy)

Kraj :

VI. Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż odbiorca) :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

Kraj :

VII. Przewoźnik :

Nazwa :

Adres :

Nr rejestracyjny samochodu/naczepy/przyczepy/ numer kontenera:

.....

Odpowiedzialny za transport kierowca :

Numer decyzja i data zatwierdzająca przewoźnika i środka transportu :

.....

VIII. Trasa przejazdu :

Kraje członkowskie UE :

Kraje trzecie :

Punkty kontroli granicznej weterynaryjnej (dot. wysyłek do krajów trzecich lub tranzytu):

.....

.....

Data i godzina wyjazdu :

Przewidywany czas przewozu w godz. :

IX. Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia :

Nazwa :

Adres :

Kraj :

Data i godzina wyładunku :

Data i godzina załadunku :

.....
(data i podpis lub pieczęć wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gorzowie Wlkp., ul. Żwirowa 9, 66-400 Gorzów Wlkp. reprezentowany przez powiatowego lekarza weterynarii.
2. W sprawach dot. przetwarzania danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail piwgorzowwlpk@zgora.wiw.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 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 do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.