Węgrów, dnia……………………

………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………..

adres zamieszkania nazwa firmy

………………………………..

PESEL

**Powiatowy Lekarz Weterynarii   
w Węgrowie**

**ZGŁOSZENIE**

Na podstawie art. 5 ust. 1, pkt 1 *ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2023 r. poz. 1075 t.j. z późn. zm.)* zgłaszam zamiar prowadzenia działalności nadzorowanej w zakresie

**obrotu zwierzętami/ pośrednictwa w tym obrocie/ skupu zwierząt**

**Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres podmiotu:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Lokalizacja\*\* obiektów i miejsc, gdzie będzie prowadzona działalność:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Gatunek zwierząt:……………………………………………………………………………**

**Planowany czas prowadzenia działalności:…………………………………………………**

**Telefon kontaktowy:…………………………………………………………………………..**

**………………………………………..**

**(podpis zgłaszającego)**

\*\* dotyczy pośrednictwa z wykorzystaniem obiektów

Do wniosku załączam:

* Dowód uiszczenia opłaty skarbowej - 10,00 zł (nr konta 75 1020 4476 0000 8902 0094 6004) – na konto Urzędu Miasta Węgrów

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Węgrowie jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Północna 1, 07-100 Węgrów

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: sekretariat@wegrow.piw.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora

3. Powiatowy Lekarz Weterynarii może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Węgrowie

- wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Węgrowie

- wykonania zawartej z Panią/Panem umowy

- realizacji Pani/Pana zgody

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- Pani/Pan jako Strona postępowania, jako Wnioskodawca, Pani/Pana Pełnomocnicy

- inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa

- podmiot przetwarzający zgodnie z zawartą umową powierzenia

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

7. W przypadku przetwarzania danych w oparciu o zgodę, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

9. Podanie danych osobowych jest:

- dobrowolne, ale jest konieczne do zawarcia umowy, załatwienia sprawy

- wymogiem ustawowym, wynikającym z przepisów prawa

………………………

podpis