…………….........................………

*(Miejscowość, data)*

………………………………………………..

*(Imię, nazwisko)*

……………………………………………….

*(Adres zamieszkania)*

………………………………………………...

*(Nr telefonu)*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Czarnkowie**

**WNIOSEK**

**o pozwolenie na sprzedaż świń do rzeźni**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie do rzeźni świń pochodzących z mojego gospodarstwa w miejscowości..………………………….. gmina……………………….…….……., nr siedziby stada ……………………………………

* w maksymalnej ilości …………………………….sztuk;
* do rzeźni………………………………………………………………………………………. w miejscowości………………………………………………………………………………

w powiecie …………………………………………………………………………………….

* świnie będą\* / nie będą\* zgromadzone przed wysyłką do rzeźni w budynku punktu skupu w miejscowości ……………………………………………………..……

gmina ……………………….……………………………………………………………….

* transport planowany jest w dniu…………………………………………………………

Oświadczam, że przemieszczane świnie przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni. Jednocześnie informuję, że w okresie 30 dni poprzedzających sprzedaż do gospodarstwa nie były wprowadzane świnie z obszaru zagrożenia bądź obszaru objętego ograniczeniami odnośnie ASF.

Oświadczam, że moje gospodarstwo spełnia wymogi bioasekuracji, zawarte w §1 pkt. 1, 2, 4 Rozporządzenia MRiRW z dnia 24 kwietnia 2024 r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń (Dz. U. 2024 poz. 677)

Oświadczam, że przemieszczenie świń odbywać się będzie wyłącznie wyznaczonymi drogami, w pierwszej kolejności z wykorzystaniem głównych autostrad, z uniknięciem przejazdu w pobliżu zakładów, w których utrzymywane są zwierzęta należące do gatunków umieszczonych w wykazie, bez rozładunku lub postoju, aż do rozładunku w zakładzie przeznaczenia.

…………………………………………

(*podpis posiadacza zwierząt)*

**Załączniki:**

1. Opłata skarbowa za wydanie decyzji w kwocie 10 zł wniesiona na rachunek:

Urząd Miasta Czarnków, 64-700 Czarnków, Pl. Wolności 6, PKO BANK POLSKI S.A

22 1020 3903 0000 1402 0046 2747

*\* niepotrzebne skreślić*

**Klauzula informacyjna – przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), informujemy, że:

1. **Współadministratorami Państwa danych osobowych** są:  
   a) **Główny Lekarz Weterynarii**, ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa – w zakresie zadań realizowanych przez Główny Inspektorat Weterynarii.  
   b) **Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii**, ul. Grunwaldzka 250, 60-166 Poznań – w zakresie zadań realizowanych przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii.  
   c) **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Czarnkowie**, ul. Kościuszki 88, 64-700 Czarnków – w zakresie zadań realizowanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Czarnkowie wykonuje obowiązki informacyjne, o których mowa w art. 13 i 14 RODO.

1. **Kontakt w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych**:  
   a) Główny Inspektorat Weterynarii – iod@wetgiw.gov.pl, tel. 22 623 24 81  
   b) Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Poznaniu – iod@wiw.poznan.pl, tel. 61 868 47 48  
   c) Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Czarnkowie – w.boguslawska@piw-czarnkow.pl, tel. 67 255 85 59.
2. **Cel i podstawa prawna przetwarzania**  
   Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań organów Inspekcji Weterynaryjnej, na podstawie:
3. art. 6 ust. 1 lit. **c** RODO (obowiązek prawny ciążący na administratorze);
4. art. 6 ust. 1 lit. **e** RODO (realizacja zadania wykonywanego w interesie publicznym);
5. w szczególności na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego oraz przepisów właściwych dla Inspekcji Weterynaryjnej.
6. **Odbiorcy danych**

Dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.

1. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym przepisów archiwalnych – m.in. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktów wykonawczych do niej.

1. **Prawa osoby, której dane dotyczą**  
   Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do:
2. dostępu do danych osobowych;
3. ich sprostowania;
4. usunięcia;
5. ograniczenia przetwarzania;
6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
7. przenoszenia danych.
8. **Prawo do skargi**

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. **Obowiązek podania danych**  
   Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa.
2. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**  
   Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.
3. **Przekazywanie danych poza EOG**

Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych. W przypadku zamiaru takiego przekazania zostaną Państwo o tym uprzednio poinformowani.

*…………………………………………*

*(data i podpis)*