………………………………….................................. ..............………………….. dnia ……………..

imię i nazwisko

…………………………………...................................

…………………………………...................................

adres

............................................................................

numer telefonu

............................................................................

e-mail

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Poznaniu**

**ul. Grunwaldzka 250**

**60-166 Poznań**

**Wniosek o wydanie zezwolenia na transport zwierząt**

W związku z obowiązkiem wynikającym z artykułu 5 ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia dla przewoźnika na transport zwierząt **wyłapanych na podstawie art. 11 ustawy o ochronie zwierząt / do 65 km / poniżej 8 godzin / powyżej 8 godzin[[1]](#footnote-1)** z gatunku[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | świnie |  | bydło |  | owce |  | kozy |  | konie |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | drób |  | ryby |  | zwierzęta towarzyszące |

|  |  |
| --- | --- |
|  | inne: ................................................................................................................................................. [[3]](#footnote-3) |

Transport zwierząt będzie prowadzony przy użyciu środków transportu o numerach rejestracyjnych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 11. |  | 21. |  |
| 2. |  | 12. |  | 22. |  |
| 3. |  | 13. |  | 23. |  |
| 4. |  | 14. |  | 24. |  |
| 5. |  | 15. |  | 25. |  |
| 6. |  | 16. |  | 26. |  |
| 7. |  | 17. |  | 27. |  |
| 8. |  | 18. |  | 28. |  |
| 9. |  | 19. |  | 29. |  |
| 10. |  | 20. |  | 30. |  |

oraz będzie spełniał wymagania określone w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1/2005 z dnia 22 grudnia 2004r w sprawie ochrony zwierząt podczas transportu i związanych z tym działań oraz zmieniające dyrektywy 64/432/EWG i 93/119/WE oraz rozporządzenie (WE) nr 1255/97.

Jednocześnie oświadczam, że[[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie posiadam zezwolenia dla przewoźnika oraz nie widnieje w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Poznaniu; |
|  |
|  | zostałem wpisany do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Poznaniu i został mi nadany weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI): ................................................................................;dotychczasowe zezwolenie dla przewoźnika nr .....................................................sjest ważne do dzień/miesiąc/rok;oraz zgodnie z art. 12 rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 2005 z dnia 22 grudnia 2004r w sprawie ochrony zwierząt podczas transportu i związanych z tym działań oraz zmieniające dyrektywy 64/432/EWG i 93/119/WE oraz rozporządzenie (WE) nr 1255/97, wniosek o zezwolenie został złożony wyłącznie do jednej władzy i wyłącznie w jednym Państwie Członkowskim Unii Europejskiej. |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Do niniejszego wniosku dołączam:**

1. **załącznik nr 1** - odpis z rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej lub z Krajowego Rejestru Sądowniczego lub ewidencji producentów rolnych;
2. **załącznik nr 2** - oświadczenie o dysponowaniu odpowiednią ilością sprzętu oraz personelu;
3. **załącznik nr 3** - oświadczenie o niekaralności za naruszenie przepisów o ochronie zwierząt;
4. **załącznik nr 4** - pisemne procedury operacyjne;
5. **załącznik nr 5** - dowód uiszczenia opłat skarbowych;
6. **załącznik nr 6** - szczegółowe pisemne informacje dotyczące procedur umożliwiających przewoźnikowi śledzenie i rejestrowanie ruchu pojazdów drogowych, za które odpowiada oraz procedur kontaktowania się z poszczególnymi kierowcami w każdej chwili podczas długotrwałego przewozu, a w przypadku transportu długotrwałego gatunków domowego bydła, owiec, kóz, świń oraz domowych nieparzystokopytnych innych niż zarejestrowane nieparzystokopytne, wykazanie przez przewoźnika stosowania systemu nawigacji - dotyczy transportu zwierząt powyżej 8 godzin;
7. **załącznik nr 7** - plan kryzysowy w nagłych przypadkach - dotyczy transportu zwierząt powyżej 8 godzin.

……………………………………..

podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Poznaniu**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Współadministratorami Państwa danych osobowych są:
	1. w ramach zadań realizowanych przez Głównego Lekarza Weterynarii jest Główny Lekarz Weterynarii (adres siedziby: ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa, kontakt: e-mail: wet@wetgiw.gov.pl, tel: (48) 226231717, 226232089),
	2. w ramach zadań realizowanych przez Wielkopolskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii w Poznaniu jest Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii w Poznaniu (adres siedziby: ul. Grunwaldzka 250, 60-166 Poznań, kontakt: sekretariat@wiw.poznan.pl , tel: (48) 618689347),
	3. w ramach zadań realizowanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Poznaniu jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Poznaniu (adres siedziby: ul. Grunwaldzka 250, 60-166 Poznań, kontakt: sekretariat@piw-poznan.pl, tel. (48) 618689719), który wykonuje obowiązki informacyjne, o których mowa w art. 13 i 14 RODO.
2. W sprawach z zakresu ochrony przetwarzanych danych osobowych możliwy jest kontakt pod adresem mailowym lub telefonicznym:
	1. w Głównym Inspektoracie Weterynarii: iod@wetgiw.gov.pl., tel. (48) 226232481,
	2. w Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Poznaniu: iod@wiw.poznan.pl, tel. (48) 618684748,
	3. w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Poznaniu: sekretariat@piw-poznan.pl, tel. (48) 618689719.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wymagany prawem oraz w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora, przez okres określony w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Podanie danych osobowych jest konieczne w celu realizacji sprawy, z którą zwraca się osoba fizyczna do organu Inspekcji Weterynaryjnej.
9. Inspekcja Weterynaryjna nie posiada uprawnień do wydawania decyzji, o której mowa w art. 22 ust. 1 RODO, co oznacza, że żadne rozstrzygnięcia dotyczące Państwa nie będą zapadać automatycznie oraz nie będą tworzone Państwa profile.

#

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)
3. wymienić [↑](#footnote-ref-3)
4. zaznaczyć [↑](#footnote-ref-4)