

.....  
miejscowość i data

**ZGŁOSZENIE  
DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W OŁAWIE  
ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO PSZCZOŁY  
W CELU DOKONANIA**

- REJESTRACJI ZAKŁADU
- AKTUALIZACJI DANYCH ZAKŁADU
- WYKREŚLENIA ZAKŁADU

**DANE PODMIOTU**

<b>Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeśli brak nr PESEL)</b>	
<b>NIP (jeśli nadany)</b>	
<b>adres podmiotu (miejsce zamieszkania) (kod pocztowy i poczta, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)</b>	
<b>adres do doręczeń (jeżeli inny niż adres podmiotu)</b>	
<b>nr telefonu *</b>	
<b>adres poczty elektronicznej *</b>	
<b>adres doręczeń elektronicznych (ADE) *</b>	
<b>adres strony www *</b>	

## DANE ZAKŁADU

<b>adres zakładu</b> (kod pocztowy i poczta, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu lub opis lokalizacji zakładu jeżeli brak adresu)	
<b>weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI)</b> (jeśli nadany)	
<b>położenie geograficzne zakładu</b> (współrzędne geograficzne GIS, w stopniach dziesiętnych)* format: N50.123456 E17.123456	<b>N</b>  <b>E</b>
<b>typ pasieki</b>	<input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> wędrowna
<b>typ uli</b>	<input type="checkbox"/> ul wielkopolski <input type="checkbox"/> ul Dedant <input type="checkbox"/> ul warszawski zwykły <input type="checkbox"/> ul warszawski poszerzany <input type="checkbox"/> ul Ostrowskiej <input type="checkbox"/> ul langstroth <input type="checkbox"/> inny typ (podać jaki):
<b>aktualna ilość rodzin pszczelich</b>	
<b>potencjał zakładu</b> (maksymalna ilość rodzin)	
<b>inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka</b>	
<b>przynależność do związku/koła pszczelarskiego *</b>	

\* dane nieobowiązkowe

W związku z przedłożonymi informacjami dotyczącymi zakładu wnioskuję o:

- wydanie decyzji administracyjnej nadającej weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI) dla opisanego zakładu utrzymującego pszczoły
- wydanie zaświadczenia potwierdzającego ilość rodzin pszczelich wpisanych w danych zakładu znajdujących się w rejestrze podmiotów nadzorowanych prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oławie, w celu przedłożenia wraz z wnioskiem o pomoc dla przezimowanych rodzin pszczelich

Załączniki:

- potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji administracyjnej (dotyczy nowo rejestrowanych zakładów)
- pełnomocnictwo do reprezentowania strony
- potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za wniesienie pełnomocnictwa (jeśli dotyczy)
- Inny ( opisać jaki)

.....

.....  
data i czytelny podpis

Ja, niżej podpisany/a, uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszelkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....  
data i czytelny podpis

**Jeśli to wymagane, to opłaty skarbowe należy wnosić na konto bankowe przeznaczone do opłat skarbowych prowadzone dla Urzędu Miejskiego w Oławie.**

Realizując obowiązek informacyjny zawarty w rozporządzeniu 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") informuję, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Oławie.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem: <https://olawa.piw.gov.pl/rodo/> i na tablicy ogłoszeń w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Oławie.