

.....  
miejsowość i data

**ZGŁOSZENIE  
DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W OŁAWIE  
ZAKŁADU HODOWLI PSÓW, KOTÓW LUB FRETEK  
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)</b> (kod pocztowy i poczta, miejsowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)	
<b>adres do doręczeń</b> (jeżeli inny niż adres podmiotu)	
<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>

## RODZAJ ZAKŁADU

<b>informacja o rodzaju i zakresie działalności</b>	
<b>nazwa i adres ogólnokrajowej organizacji społecznej, której działalność związana jest z hodowlą rasowych psów lub kotów wraz z numerem wpisu do ksiąg hodowlanych</b>	<b>nazwa:</b>  <b>adres:</b>   <b>numer wpisu do ksiąg hodowlanych:</b>
<b>przydomek hodowlany</b>	
<b>forma prowadzenia zakładu</b>	<input type="checkbox"/> <b>działalność gospodarcza</b> <input type="checkbox"/> <b>dział specjalny produkcji rolnej</b>

**KATEGORIA, GATUNKI, LICZBA ZWIERZĄT UTRZYMYWANYCH, POTENCJAŁ ZAKŁADU I INNE KWESTIE DOTYCZĄCE ZAKŁADU, KTÓRE SĄ ISTOTNE DLA STWARZANEGO PRZEZ NIEGO RYZYKA**

<b>gatunek zwierząt hodowlanych</b>	
<b>rasa zwierząt hodowlanych</b>	
<b>liczba zwierząt biorących udział w reprodukcji, wraz z wyszczególnieniem danych tych zwierząt</b> <b>(rasa, płeć, oznakowanie, data urodzenia, numer rodowodu)</b>	
<b>liczba miotów w ciągu roku</b>	

<p><b>informacja o miejscu urodzenia zwierząt w zakładzie</b> (czy zwierzęta urodziły się w zakładzie czy zostały wprowadzone z innego miejsca np. zakupione w kraju, UE, spoza UE)</p>	
<p><b>informacje o objęciu hodowli stałą opieką lekarsko – weterynaryjną przez lekarza weterynarii wolnej praktyki obejmującą regularne badanie zdrowia i kondycji zwierząt wraz ze wskazaniem nazwy i dokładnego adresu zakładu leczniczego dla zwierząt oraz daty przeprowadzenia ostatniego badania zwierząt</b></p>	
<p><b>informację o realizacji obowiązku szczepienia przeciwko wściekliźnie oraz zastosowaniu profilaktyki przeciw pasożytniczej wraz z podaniem daty ostatniego szczepienia oraz podania środka przeciw pasożytniczego</b></p>	
<p><b>Czy zwierzęta będą przedmiotem handlu wewnątrzwspólnotowego lub eksportu do krajów trzecich</b></p>	

\* dane nieobowiązkowe

## W związku z przedłożonymi informacjami dotyczącymi zakładu wnioskuję o:

wydanie decyzji administracyjnej nadającej weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI) dla opisanego zakładu

### 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)

kopie rodowodów zwierząt opisanych w zgłoszeniu, biorących udział w reprodukcji

kopia zeznania PIT lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej

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 wносить 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.