Inspekcja Weterynaryjna

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wałbrzychu

ul. Wysockiego 34, 58-304 Wałbrzych

tel./fax 74 842 69 21

**ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA MIĘSA NA OBECNOŚĆ WŁOŚNI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane zleceniodawcy ( osoby przekazującej próbkę do badań):**  1.Imię i nazwisko / nazwa firmy, adres, telefon kontaktowy  2.PESEL/NIP \* | |
| 4. **Próbki pobrane od:\***  □ - dzik  □ - świniodzik  □ - tucznik  □ - maciora  □ - knur | 5. **Materiał do badań :\***  □ - filary przepony przy przejściu do części ścięgnistej  □ - mięśnie przedramienia  □ - mięśnie żuchwowe  □ - mięśnie międzyżebrowe  □ - mięśnie języka  □ - część żebrowa/mostkowa przepony  □ - inne –podaj jakie…………………………………………………………………….. |
| 6. Ilość próbek | 7. Miejsce uboju/odstrzału\* |
| 8**.** Data uboju/odstrzału\* | 9. Koło łowieckie |
| 10.Nazwa i numer obwodu łowieckiego | |
| 11. Data pobrania próby/ek | 12. Imię i nazwisko pobierającego próbki |
| 13. **Dane posiadacza tuszy zwierzęcia( jeśli posiadaczem jest ktoś inny niż zleceniodawca):**  Imię i nazwisko:  Adres:  Telefon kontaktowy: | |
| 14. Cel badania  **Wykluczenie obecności larw *Trichinella* sp. w dostarczonych próbkach.** | |
| 15. Procedura pobrania próbek  **Zgodna z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny z dnia 21 października 2010 r.** [**(Dz.U. 2010 r. Nr 207, poz. 1370 z późn. zm.)**](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrrguydimbxge3tk) | |
| 16. Metoda badawcza  **Badanie w kierunku włośni referencyjną metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania - zgodnie z załącznikiem I rozdziałem I rozporządzenia wykonawczego Komisji (WE) nr 2015/1375 z dnia 10 sierpnia 2015 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące urzędowych kontroli w odniesieniu do włośni (*Trichinella*) w mięsie *(Dz.Urz. UE L 212 z 11.8.2015,*** [***str. 7***](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrxgazdemrxhe2q)***).*** | |
| 17. Sposób płatności  **Przelew** | 18. Sposób przekazania wyniku badania  **telefonicznie/e-mail\*** |
| 19. Koszt badania  **Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 grudnia 2006 r. (tekst jedn. z dnia 19 lutego 2013 r. Dz. U. z 2013 r. poz.388, zał. 1 poz.10 pkt. 1 i 7).** | |
| 20. Pozostałe informacje  **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wałbrzychu nie zwraca zleceniodawcy pozostałości próbek po badaniach.**  **Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań wyłącznie do celów opracowań statystycznych.**  **Badania nie będą zlecane podwykonawcom.**  **Wyniki badań nie będą udostępniane podmiotom nie będącym stroną niniejszego zlecenia bez zgody zleceniodawcy wyrażonej w formie pisemnej.**  **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wałbrzychu nie ponosi odpowiedzialności za transport i pobór próbek.**  **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wałbrzychu zapewnia poufność badań oraz ma prawo odstąpić od wykonania badania, gdy stan próbki jest niezgodny z wymaganiami laboratorium.**  **Podpis zleceniodawcy jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Terenowym Punkcie Wytrawiania przy Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Wałbrzychu oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.** | |
| 21. Miejscowość, data  **Wałbrzych,** | 22. Podpis zleceniodawcy/ przedstawiciela zleceniodawcy |

**\* odpowiednie zaznaczyć**

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) informuję, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wałbrzychu przy ul. Wysockiego 34,

2.Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@piw.walbrzych.pl

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie Dz.U. z 2017 r., poz. 242, 471, Dz.U. z 2008 r. nr 213 poz. 1342 z późn. zm., Dz.U. z 2004 nr 91, poz. 872, art. 6 ust. 1 lit. e RODO

4.Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5.Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa

6.Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8.Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, konieczne jest do realizacji celu ich przetwarzania, a konsekwencją ich niepodania będzie niemożliwość realizacji zadania.