……………………………………………………………

miejscowość, data

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wałbrzychu**

**ul. P. Wysockiego 34**

**58-304 Wałbrzych**

**WNIOSEK**

**o zatwierdzenie zakładu przedsiębiorstwa paszowego i wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wałbrzychu o których mowa w art. 10 rozporządzenia (WE) nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady.**

Na podstawie art. 10 Rozporządzenia (WE) nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz (Dz. Urz. UE L 35, str. 1 z późn. zm.), w związku z art. 10 ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o paszach:

……………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko/nazwa oraz numer telefonu wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………………………………………

(Adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG)

……………………………………………………………………………………………………………

(PESEL/NIP)

……………………………………………………………………………………………………………

(nr w KRS/CEIDG/nr identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych)

……………………………………………………………………………………………………………

(Adres zakładu produkcyjnego)

**wnosi o wpis do rejestru zakładów zatwierdzonych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wałbrzychu, o których mowa w art. 10 rozporządzenia Rady (WE) nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady.**

Informacje dodatkowe:

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności:

……………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj materiałów, mieszanek, premiksów lub dodatków paszowych będących przedmiotem działalności:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku dołącza się\*:

1. Kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej;
2. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 10,00 PLN za wydanie decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii.

…………………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy

lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

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](mailto: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.