**Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju świń, nutrii**

**oraz badaniu w celu produkcji mięsa na użytek własny**

**I. informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju.**

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

 *Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia*

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

 *Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo 1)*

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

 *gatunek i liczba zwierząt poddawanych ubojowi*

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

 *numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi 2)*

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

 *miejsce uboju termin uboju*

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

 *imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju*

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

 *inne dane, w tym numer telefonu, przekazującego powiadomienie*

1. **informacja o zgłoszeniu mięsa do badania poubojowego**

Zgłaszam do badania poubojowego mięso pozyskane / nie zgłaszam do badania poubojowego mięsa pozyskanego3) ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

………………………………………………………..

 *(data i podpis)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Dotyczy uboju zwierząt w gospodarstwie innym niż gospodarstwo, w którym zwierzęta były utrzymywane.*
2. *Dotyczy cieląt do szóstego miesiąca życia, owiec i kóz, jeżeli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek oznakowania zwierzęcia.*
3. *Niepotrzebne skreślić.*

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 z siedzibą w Górze przy ul. Poznańskiej 36;

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych iodo.gora@gmail.coml Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w szczególności w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej;

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 (zgodnie z instrukcją kancelaryjną Administratora przez 5 lat).

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.

8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.