

.....
miejsowość i data

ZGŁOSZENIE

DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO PSZCZOŁY W CELU DOKONANIA

- REJESTRACJI ZAKŁADU
- AKTUALIZACJI DANYCH ZAKŁADU
- WYKREŚLENIA ZAKŁADU

DANE PODMIOTU

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu	
PESEL	
nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeśli brak nr PESEL)	
NIP (jeśli nadany)	
adres podmiotu(miejsce zamieszkania) (kod pocztowy ipoczta, miejsowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)	
adres do doręczeń (jeżeli inny niż adres podmiotu)	
nr telefonu *	
adres pocztyelektronicznej*	
adres doręczeń elektronicznych (ADE) *	
adres strony www*	

DANE ZAKŁADU

adres zakładu (kod pocztowy i poczta, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu lub opis lokalizacji zakładu jeżeli brak adresu)	
weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI) (jeśli nadany)	
położenie geograficzne zakładu (współrzędne geograficzne GIS, w stopniach dziesiętnych)* format: N50.123456 E16.123456	N E
typ pasieki	<input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> wędrowna
typ uli	<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):
aktualna ilość rodzin pszczelich	
potencjał zakładu (maksymalna ilość rodzin)	
inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka	
przynależność do związku/koła pszczelarskiego *	

* 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 Ząbkowicach Śląskich, 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 wносить na konto bankowe przeznaczone do opłat skarbowych prowadzone dla Urzędu Miejskiego w Ząbkowicach Śląskich.

Realizując obowiązek informacyjny zawarty w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2 016/679 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 9 5/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") informuję, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Ząbkowicach Śląskich.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem: <https://piw-zabkowice.i.com.pl/rodo/> i na tablicy ogłoszeń w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Ząbkowicach Śląskich.