

## ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA BYDŁA, OWIEC, KÓZ

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w:

### Osoba zgłaszająca

Imię:	
Nazwisko:	
Adres zam.:	
Telefon:	

### Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa

<i>imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia</i>	
<i>nr siedziby stada</i>	
<i>adres gospodarstwa</i>	
<i>miejsowość</i>	
<i>powiat</i>	
<i>województwo</i>	<b>dolnośląskie</b>

### Opis gospodarstwa

<i>rodzaj produkcji</i>	<input type="checkbox"/> mleczone,	<input type="checkbox"/> opasowe,	<input type="checkbox"/> inne,
<i>liczba sztuk zwierząt</i>			

### Identyfikacja padłego zwierzęcia

<i>nr kolczyka zwierzęcia</i>		
<i>data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)</i>		
<i>płeć</i>	<i>samiec</i> <input type="checkbox"/>	<i>samica</i> <input type="checkbox"/>

**Data i godzina padnięcia:**

:

**Przyczyna padnięcia**

**USTALONA\***

**NIE USTALONA**

Zakład utylizacyjny do którego  
zgłoszono odbiór padłej sztuki:

\* podać przyczynę padnięcia

.....  
podpis osoby zgłaszającej

# ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA BYDŁA, OWIEC, KÓZ

Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wpisywanych do rejestrów, wykazów i list prowadzonych przez Inspekcję Weterynaryjną.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), uprzejmię informujemy, że:

1. Współadministratorem danych osobowych:

a) w ramach zadań realizowanych przez Głównego Lekarza Weterynarii jest Główny Lekarz Weterynarii z siedzibą: ul. Wspólna 30, Warszawa, kontakt: e-mail: [wet@wetgiw.gov.pl](mailto:wet@wetgiw.gov.pl);

b) w ramach zadań realizowanych przez Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii jest Wojewódzki Lekarz Weterynarii we Wrocławiu z siedzibą: ul. Januszowicka 48, Wrocław, kontakt e-mail: [sekretariat@wroc.wiw.gov.pl](mailto:sekretariat@wroc.wiw.gov.pl);

c) w ramach zadań realizowanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w .....jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w ....., z siedzibą w....., kontakt e-mail: .....

który wykonuje obowiązki informacyjne, o których mowa w art. 13 i 14 RODO;

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:

a) w Głównym Inspektoracie Weterynarii: [iod@wetgiw.gov.pl](mailto:iod@wetgiw.gov.pl);

b) w Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: [iod@wroc.wiw.gov.pl](mailto:iod@wroc.wiw.gov.pl)

c) w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w .....

3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia rejestrów, wykazów i list na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c) i f) RODO, a w szczególności na podstawie:

- ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej,
- ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego,
- ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia,
- ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt,
- ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt,
- ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o paszach,
- ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego

4. Państwa dane osobowe są przetwarzane przez okres wymagany prawem, w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. W przypadku publicznego charakteru rejestrów, wykazów i list Państwa dane są powszechnie dostępne, w innych przypadkach dane osobowe nie są przekazywane innym odbiorcom.

6. Mają Państwo prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest konieczne w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej.

9. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani poddane profilowaniu.