

Bystrzyca Kłodzka, dnia.....

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Nr telefonu

PESEL/NIP.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kłodzku z/s w Bystrzycy Kłodzkiej
ul. Kłodzka 12
57-500 Bystrzyca Kłodzka**

**W N I O S E K
o zatwierdzenie przedsiębiorstwa produkcji sektora akwakultury**

Podmioty, występując z wnioskiem o zatwierdzenie ich zakładu zgodnie z art. 180 ust. 1, Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r, przekazują właściwemu organowi następujące informacje:

1. Imię i nazwisko, numer PESEL (w przypadku braku nr PESEL, nr dokumentu potwierdzającego tożsamość), adres podmiotu i adres siedziby LUB nazwę i adres podmiotu, NIP, REGON (jeśli został nadany), adres siedziby:

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

2. Położenie danego zakładu i opis jego obiektów:

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

3. Istotne dla danego zatwierdzenia gatunki, kategorie i ilość (liczbę, objętość lub wagę) zwierząt akwakultury, które są utrzymywane w zakładzie:

.....

.....

.....

.....

4. Rodzaj zakładu akwakultury:

.....

.....

5. W przypadku zatwierdzania grupy zakładów akwakultury, szczegółowe informacje wykazujące, że dana grupa spełnia warunki określone w art. 177:

.....

.....

.....

.....

6. Inne kwestie dotyczące sposobu działania danego zakładu akwakultury, które są istotne dla ustalenia ryzyka stwarzanego przez ten zakład:

.....

.....

7. Sposób dostarczania wody do zakładu i jej odprowadzania:

.....

.....

8. Środki dotyczące bioasekuracji w zakładzie:

.....

.....

9. Planowany czas prowadzenia działalności:

.....

.....

.....

.....

data i podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna (KPA)

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 z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kłodzku z siedzibą w Bystrzycy Kłodzkiej, ul. Kłodzka 12, 57-500 Bystrzyca Kłodzka;
2. Z Administratorem można się kontaktować:
 - telefonicznie pod numerem: 74 867 36 63
 - mailowo na adres skrzynki: klodzko@wroc.wiw.gov.pl
3. Powołany inspektor ochrony danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego;
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest niezbędne do realizacji postępowania realizowanego na mocy KPA;
6. Państwa dane mogą być przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa lub innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe wyłącznie dla Administratora.
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu do którego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
8. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
9. Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani poddane profilowaniu.