

**Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju trzody chlewnej  
w celu produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny**

**I. Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju**

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia:

.....

Liczba świń poddawanych ubojowi:

.....

Liczba świń pozostających w siedzibie stada:

.....

Numer siedziby stada:

.....

Miejsce uboju:

.....

Termin uboju:

.....

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

.....

Inne dane, w tym numer telefonu:

.....

**II. Oświadczenie o utrzymaniu w gospodarstwie świń co najmniej 30 dni przed ubojem**

Oświadczam, że przed dokonaniem uboju świni były utrzymywane co najmniej 30 dni w moim gospodarstwie. <sup>1)</sup>

**III. Informacja o zgłoszeniu do badania przedubojowego świń, poubojowego i badania na obecność włośni mięsa**

Zgłaszam do badania przedubojowego świń, poubojowego i badania na obecność włośni mięsa ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny do lekarza weterynarii oraz zobowiązuje się przedłożyć wyniki ww. badań.

<sup>1)</sup>Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r., (Dz.U.2016.1137.) „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....

(Data i podpis)

## Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lubaczowie, ul. Mazury 3, 37-600 Lubaczów

### Klauzula informacyjna

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, iż

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lubaczowie, ul. Mazury 3, 37-600 Lubaczów.
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – adres mailowy: justyna@ciechanowski.net.pl, listownie na adres: ul. Mazury 3, 37-600 Lubaczów, kontakt osobisty w siedzibie: Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lubaczowie, ul. Mazury 3, 37-600 Lubaczów
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 c) RODO), wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 e) RODO), realizacji zawartych umów (art. 6 ust. 1 b) RODO).
4. odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na rzecz administratora na podstawie umowy powierzenia.
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną, jednolitym rzeczowym wykazem akt oraz instrukcją archiwalną oraz w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora.
6. posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym/ warunkiem zawarcia umowy/ dobrowolne/ \*, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkowało niezrealizowaniem Pani/Pana wniosku.
9. Pani/Pana dane ~~będą~~/ nie będą\* poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) w celu\* .....  
(przewidywane konsekwencje takiego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą)
10. Pani/Pana dane ~~będą~~/nie będą\* przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis)