

**ZGŁOSZENIE DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII  
W TARNOBRZEGU  
ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO PSZCZOŁY W CELU DOKONANIA:**

- REJESTRACJI ZAKŁADU  
 AKTUALIZACJI DANYCH ZAKŁADU  
 WYKREŚLENIA ZAKŁADU

**DANE PODMIOTU**

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu	
PESEL	
Numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeśli brak numeru PESEL)	
NIP (jeśli nadany)	
Adres podmiotu (miejsce zamieszkania) (kod pocztowy i poczta, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)	
Adres do doręczeń (jeżeli inny niż adres podmiotu)	
Numer telefonu	
Adres e-mail (jeśli posiada)	
Adres doręczeń elektronicznych (ADE) (jeśli posiada)	

**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 E17.123456	<b>N E</b>
Typ pasieki	<input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> wędrowna
Typ uli	<input type="checkbox"/> ul wielkopolski <input type="checkbox"/> ul Dadant <input type="checkbox"/> ul warszawski zwykły <input type="checkbox"/> ul warszawski poszerzany <input type="checkbox"/> ul Ostrowskiej <input type="checkbox"/> inny typ (podać jaki):
Aktualna liczba rodzin pszczelich	

<b>Potencjał zakładu</b> (maksymalna liczba rodzin)	
<b>Inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka</b>	
<b>Przynależność do związku/koła pszczelarskiego</b> (jeśli właściwe)	

**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 liczbę rodzin pszczelich wpisanych w danych zakładu znajdujących się w rejestrze podmiotów nadzorowanych prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tarnobrzegu, 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**

Realizując obowiązek informacyjny zawarty w rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") informuję, że: Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Tarnobrzegu.

Konto Urzędu Miasta Tarnobrzeg – Bank Pekao S.A. I Oddział Tarnobrzeg: **18 1240 2744 1111 0000 3990 9547**