

| | | |
|--------------------|---|--|
| Umowa/Zlecenie nr: | ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA MIĘSA NA OBECNOŚĆ WŁOŚNI – ZWIERZĘTA ŁOWNE |, dnia (miejscowość, data) |
|--------------------|---|--|

Zleceniodawca / dane posiadacza mięsa:

.....

 (imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

Powiat właściwy dla miejsca zamieszkania:

Próbki pobrano od: dzik inne gatunki:

Dane Koła Łowieckiego, dane myśliwego:

.....

Numer obwodu: **Data odstrzału:**

Masa zwierzęcia: ok kg **Wiek:** **Płeć:**

Identyfikator zwierzęcia (nr znacznika jeśli nadano lub numer z systemu ZIPOD):

Miejsce odstrzału (miejscowość i gmina):

Powiat właściwy dla miejsca odstrzału: **Strefa objęta ograniczeniami ASF:** TAK NIE

Data pobrania próbki: **Miejsce pobrania:**

Osoba pobierająca:

Część tuszy z której pobrano próbki (łącznie masa min 100g):

- filary przepony mięśnie zwacza mięśnie przedramienia mięśnie okołojęzykowe
 język mięśnie zginaczy palców inna, jaka:

Metoda pobrania:

Zgodna z Załącznikiem Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 11 sierpnia 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny

Plan pobierania próbek: Odstrzał planowy Odstrzał sanitarny

Cel badania: Spełnienie wymagań prawnych – obszar regulowany prawnie

Sposób przekazania informacji o przeprowadzeniu badania próbek mięsa (wyniku badania):

Odbiór osobisty Poczta tradycyjną Elektronicznie – adres e-mail:

W przypadku badania w ZHW, informacja o przeprowadzeniu badania zostanie również przekazana do PIW właściwego dla adresu zamieszkania posiadacza mięsa oraz PIW właściwego dla miejsca odstrzału

Ja, niżej podpisany, świadom wymogów wynikających z §7 i §9 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny przekazuję próbki mięsa surowego do badania w kierunku obecności włośni: Obecność włośni (Trichinella). Metoda wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania. Metoda referencyjna wg: PN-EN ISO 18743:2015-11+A1:2024-02, Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 8 maja 2024 r.

Dostarczając próbkę ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania; bierze za te czynności odpowiedzialność.

Oświadczam, że dostarczona przeze mnie próbka jednostkowa pochodzi od jednego zwierzęcia.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany i jestem w pełni świadomy, że mięso oraz pochodzące ze zwierzęcia narządy mogą być spożywane we własnym gospodarstwie domowym dopiero po otrzymaniu informacji o przeprowadzonym badaniu z wynikiem ujemnym.

.....
 Podpis Zleceniodawcy

Wypełnia Laboratorium:

| Data dostarczenia próbek do Laboratorium: | Warunki dostarczenia: | Ocena stanu próbek | Przegląd zlecenia, przyjęcie i ocena próbek, podpis: (UWAGI) |
|---|--|---|--|
| | Opakowanie | <input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń <input type="checkbox"/> próbki przyjęte warunkowo | |
| | <input type="checkbox"/> nieuszkodzone | | |
| | <input type="checkbox"/> uszkodzone | | |

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest : Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tarnobrzegu, ul. Konfederacji Dzikowskiej 20, 39-400 Tarnobrzeg, tel. 15 8222704, 8222752, email: tarnobrzeg,miw@wetgiw.gov.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy pod numerem tel. nr 664085957 lub adresem email: inspektor@ethna.pl
3. Zbieranie i przetwarzanie danych osobowych związane będzie z wykonywaniem zadań statutowych jednostki, m. in. przeprowadzania kontroli weterynaryjnych, prowadzenia nadzoru weterynaryjnego, wymiany informacji z innymi jednostkami w ramach przepisów UE. Szczegółowe zadania Powiatowego Lekarza Weterynarii określa ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego Rozporządzenia j/w o ochronie danych (niezbędne do wykonania umowy lub podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy),
art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego Rozporządzenia j/w o ochronie danych (konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego Rozporządzenia j/w o ochronie danych (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawozdania władzy publicznej powierzonej administratorowi). Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, brak ich podania skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia Pani / Pana zlecenia. Konieczność ich podania wynika z przepisów prawa.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa oraz upoważnieni pracownicy Administratora, dostawcy usług technicznych i organizacyjnych oraz podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych – z zachowaniem wszelkich gwarancji zapewniających bezpieczeństwo przekazywanych danych.
6. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz wymagany prawem okres archiwizacji danych. Dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach sądowych) będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa.
7. Po zakończeniu przetwarzania danych osobowych w pierwotnym celu, dane nie będą przetwarzane w innym celu.
8. Posiadają Państwo prawo żądania od administratora: dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, żądania usunięcia swoich danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, przenoszenia swoich danych osobowych. Realizacja wyżej wymienionych praw musi być zgodna z przepisami prawa (w tym adekwatnie i zgodnie z zapisami Rozporządzenia) oraz zasadami archiwizacji.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowany.

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon kontaktowy:

Zapoznałam/em się dnia

Podpis