ZS/11

ZGŁOSZENIE SIEDZIBY STADA/ SIEDZIBY STADA LUB SIEDZIBY PODMIOTU PROWADZĄCEGO OBRÓT, POŚREDNICTWO W TYM OBROCIE LUB SKUP ZWIERZĄT/ RZEŹNI/ MIEJSCA GROMADZENIA ZWIERZĄT/ ZAKŁADU PRZETWÓRCZEGO LUB SPALARNI

..... numer dokumentu

..... znak sprawy

I. CEL ZGŁOSZENIA *

☐ *1. Rejestracja nowego podmiotu* ☐ *2. Zmiana danych* ☐ *3. Korekta danych*

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY

01. Numer identyfikacyjny producenta

III. TYP DZIAŁALNOŚCI *

☐ *1. Siedziba stada – producent rolny* ☐ *2. Siedziba stada – podmiot prowadzący obrót, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt z wykorzystaniem obiektu* ☐ *3. Siedziba podmiotu prowadzącego obrót, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt bez wykorzystania obiektu*

☐ *4. Rzeźnia* ☐ *5. Miejsce gromadzenia zwierząt* ☐ *6. Zakład przetwórczy lub* ☐ *7. Spalarnia*

IV. DANE PRODUCENTA ROLNEGO/ POSIADACZA ZWIERZĄT/ PODMIOTU PROWADZĄCEGO ZAKŁAD PRZETWÓRCZY LUB SPALARNIĘ [1)]

02. Nazwisko / pełna nazwa osoby prawnej / nazwa jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (j.o.n.p.o.p.)

03. Pierwsze imię / nazwa skrócona

04. Drugie imię / nazwa organu założycielskiego j.o.n.p.o.p.

05. PESEL

06. REGON

07. NIP

08. Kod kraju oraz numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

V. DANE SIEDZIBY STADA/ RZEŹNI/ MIEJSCA GROMADZENIA ZWIERZĄT/ ZAKŁADU PRZETWÓRCZEGO LUB SPALARNI/ SIEDZIBY PODMIOTU PROWADZĄCEGO OBRÓT, POŚREDNICTWO W TYM OBROCIE LUB SKUP ZWIERZĄT BEZ WYKORZYSTANIA OBIEKTU[1)]

9. Numer siedziby stada/ rzeźni/ miejsca gromadzenia zwierząt/ zakładu przetwórczego lub spalarni,/ siedziby podmiotu prowadzącego obrót, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt bez wykorzystania obiektu[1)2)]

*10. Weterynaryjny numer identyfikacyjny***

*11. Data wydania decyzji***

VI. ADRES SIEDZIBY STADA/ RZEŹNI/ MIEJSCA GROMADZENIA ZWIERZĄT/ ZAKŁADU PRZETWÓRCZEGO LUB SPALARNI/ SIEDZIBY PODMIOTU PROWADZĄCEGO OBRÓT, POŚREDNICTWO W TYM OBROCIE LUB SKUP ZWIERZĄT BEZ WYKORZYSTANIA OBIEKTU [1)3)]

12. Województwo | *13. Powiat* | *14. Gmina*

15. Kod pocztowy | *16. Poczta* | *17. Miejscowość* | *18. Ulica*

19. Nr domu | *20. Nr lokalu* | *21. Telefon stacjonarny / komórkowy* | *22. Faks* | *23. E-mail*

24. Miejsce przebywania stada (opisowo)

VII. DANE DZIAŁKI EWIDENCYJNEJ, NA KTÓREJ ZLOKALIZOWANA JEST SIEDZIBA STADA, W TYM SIEDZIBA STADA PODMIOTU PROWADZĄCEGO OBRÓT, POŚREDNICTWO W TYM OROCIE LUB SKUP ZWIERZĄT Z WYKORZYSTANIEM OBIEKTU/ RZEŹNIA/ MIEJSCE GROMADZENIA ZWIERZĄT/ ZAKŁAD PRZETWÓRCZY LUB SPALARNIA[1)]

25. Województwo | *26. Powiat* | *27. Gmina*

28. Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi) | *29. Numer obrębu ewidencyjnego* | *30. Numer arkusza mapy* | *31. Numer działki ewidencyjnej*

VIII. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

32. ☐ *Razem ze zgłoszeniem składam załącznik - decyzja powiatowego lekarza weterynarii stwierdzająca spełnienie wymagań weterynaryjnych określonych dla prowadzenia rzeźni, miejsca gromadzenia zwierząt, zakładu przetwórczego, spalarni albo działalności polegającej na obrocie zwierzętami, pośrednictwie w tym obrocie lub skupie zwierząt.[3)]*

33. Data wystawienia zgłoszenia

Oświadczam, że rejestrowana przeze mnie siedziba stada odpowiada definicji siedziby stada określonej w ustawie z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji I rejestracji zwierząt (t.j. Dz.U. z 2008 r. Nr 204, poz. 1281 ze zm.) tj. „siedziba stada" - wszelkie budynki, zagrody, pastwiska lub miejsca na otwartej przestrzeni, w których przebywa dane stado lub stada różnych zwierząt gospodarskich, a także jest prowadzony chów lub hodowla tych zwierząt. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.[4)]

Dzień *Miesiąc* *Rok*

..... *Czytelny podpis Wnioskodawcy/ Pełnomocnika - Reprezentanta*

IX. ADNOTACJE ARiMR

* Zaznaczyć właściwe wpisując **X** w odpowiednim kwadracie

** Obowiązkowo wypełnić w przypadku rzeźni, miejsca gromadzenia zwierząt, zakładu przetwórczego lub spalarni, a także podmiotu prowadzącego obrót zwierzętami, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt, wskazując weterynaryjny numer identyfikacyjny właściwy dla zgłaszanej działalności oraz datę wydania decyzji administracyjnej, w której Powiatowy Lekarz Weterynarii nadał ww. weterynaryjny numer identyfikacyjny.

1) Niewłaściwe skreślić

2) Wypełnić w przypadku zmiany danych

3) Pole obowiązkowe w przypadku rzeźni, miejsca gromadzenia zwierząt, zakładu przetwórczego lub spalarni, a także podmiotu prowadzącego obrót zwierzętami, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt.

4) Nie dotyczy: rzeźni, miejsca gromadzenia zwierząt, zakładu przetwórczego lub spalarni, a także podmiotu prowadzącego obrót, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt bez wykorzystania obiektu.

Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa, w celu prowadzenia rejestru zwierząt gospodarskich oznakowanych w systemie informatycznym, na zasadach określonych w ustawie z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (t.j. Dz.U. z 2008 r. Nr 204, poz. 1281 ze zm.). Zgodnie z tymi przepisami oraz przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr. 101, poz. 926 z późn. zm.) przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do treści tych danych i ich poprawiania.