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

1. **Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju**

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia:

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

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo:1)

 *nie dotyczy*

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

Gatunek zwierząt poddawanych ubojowi:

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

Liczba zwierząt poddawanych ubojowi:

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

Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi, jeżeli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek znakowania zwierzęcia.

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Miejsce uboju:

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

Termin uboju:

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

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

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

Inne dane, w tym numer telefonu, przekazującego powiadomienie:

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

Imię i nazwisko lekarza weterynarii, do którego dostarczona będzie próbka do badania na obecność włośni

…………………………………………………………………………………………………………..

**II.  Oświadczenie**

Oświadczam, że świnie poddawane ubojowi, były utrzymywane w gospodarstwie co najmniej 30 dni przed ubojem i były zarejestrowane w centralnej bazie IRZ2)

**III.  Informacja o zgłoszeniu mięsa do badania poubojowego.**

~~Zgłaszam do badania poubojowego mięso pozyskane~~ / nie zgłaszam do badania poubojowego mięsa pozyskanego3) ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

                                                          ………………………………….....................................

                                                               (data i podpis)

\_\_\_\_\_\_

1)   Dotyczy uboju zwierząt w gospodarstwie innym niż gospodarstwo, w którym zwierzęta były utrzymywane.

2)   W przypadku świń pochodzących z gospodarstw lub obszarów podlegających ograniczeniom, nakazom lub zakazom ze względu na chorobę zakaźną wymienioną w przepisach wydanych na podstawie art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 16 grudnia 2005r. o produktach pochodzenia zwierzęcego.

3)  Niepotrzebne skreślić. **Uwaga:** mięso pozyskane ze świń pochodzących z gospodarstw lub obszarów podlegających ograniczeniom, nakazom lub zakazom ze względu na chorobę zakaźną wymienioną w przepisach wydanych na podstawie art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 16 grudnia 2005r. o produktach pochodzenia zwierzęcego, musi zostać poddane badaniu poubojowemu.

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Pucku**

**Administrator danych osobowych**

Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pucku jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Wejherowska 38

**Inspektor ochrony danych osobowych**

W sprawach, związanych z ochroną danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych

* przez email: iod@gdansk.wiw.gov.pl ,
* telefonicznie (58) 300-39-61,
* listownie na adres: Na Stoku 50, 80-958 Gdańsk

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajda państwo na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii http://bip.piwpuck.pl