

.....  
miejscowość i data

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Pruszczu Gdańskim

### **WNIOSEK**

#### **o rejestrację sklepu/ hurtowni zoologicznej i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego**

(zgodnie ustawą z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt, Dz. U. poz. 1795)

#### **Dane podmiotu**

1. Nazwa podmiotu / imię i nazwisko  
.....
2. Adres siedziby / zamieszkania  
.....
3. Adres do doręczeń, jeśli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania  
.....
4. NIP / REGON / PESEL (niepotrzebne skreślić)  
.....
5. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu  
.....
6. Telefon / e-mail / adres do doręczeń elektronicznych/ adres strony internetowej  
.....

#### **Dane zakładu**

7. Adres zakładu  
.....  
.....
8. Rodzaj zakładu  
☐ sklep zoologiczny  
☐ hurtownia zoologiczna
9. Opis obiektów, w których są utrzymywane zwierzęta (dostępne pomieszczenia)  
.....  
.....  
.....

10. Położenie zakładu ( współrzędne geograficzne): N.....E.....

11. Kategorie, gatunki, aktualna liczba utrzymywanych zwierząt lądowych oraz maksymalna (**ptaki, ssaki lądowe**)

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

12. Inne informacje istotne dla oceny ryzyka stwarzanego przez zakład

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

#### **Oświadczenie wnioskodawcy**

- wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- działalność będzie prowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami weterynaryjnymi;
- zobowiązuje się do niezwłocznego powiadamiania Powiatowego Lekarza Weterynarii o wszelkich zmianach w zakładzie lub zaprzestaniu działalności,

#### **Klauzula informacyjna ( RODO)**

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679( RODO) informuje się, że administratorem danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pruszczu Gdańskim. Dane przetwarzane są w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

#### **Załączniki: (zaznaczyć właściwe)**

- ☐ Potwierdzenie opłaty skarbowej 10,00PLN – na konto Urzędu Miasta w Pruszczu Gdańskim, ul. Grunwaldzka 20, 83-000 Pruszcz Gdański, nr rachunku: **94 8335 0003 0121 1827 2000 0007**, w tytule- wydanie decyzji.
- ☐ Pełnomocnictwo
- ☐ Potwierdzenie opłaty skarbowej w wysokości 17,00PLN na konto Urzędu Miasta w Pruszczu Gdańskim ul. Grunwaldzka 20, 83-000 Pruszcz Gdański **94 8335 0003 0121 1827 2000 0007**, w tytule- opłata za pełnomocnictwo (jeśli przepisy nie przewidują zwolnienia)

.....

(podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej )