................................., dnia ............................

**W N I O S E K**

**o wpis do rejestru zwierząt zaliczanych do płazów, gadów, ptaków i ssaków podlegających ograniczeniom na podstawie przepisów prawa unii europejskiej**,zgodnie z art. 64 ustawy z dnia 16.04.2004 r. o ochronie przyrody w związku z rozporządzeniem Rady (WE) NR 338/97 z 09.12.1996 r. w sprawie ochrony gatunków dzikiej fauny i flory w drodze regulacji handlu nimi (Dz.U.UE.L.97.61.1 ze zm.) oraz rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 709/2010 z dnia 22.07.2010 r. zmieniające rozporządzenie Rady (WE) nr 338/97 w sprawie ochrony gatunków dzikiej fauny i flory w drodze regulacji handlu nimi.

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Organ rejestrujący **Starosta Myśliborski** **ul. Północna 15** **74-300 Myślibórz** | 2.Numer wniosku *(wypełnia pracownik Urzędu)* |
|  3. Imię, nazwisko i adres albo nazwa i siedziba posiadacza lub prowadzącego hodowlę  |
|  4. Adres miejsca przetrzymywania zwierząt lub prowadzenia hodowli |
| 5. Liczba zwierząt posiadanych lub hodowanych | 6. Nazwę gatunku w języku łacińskim i polskim, jeżeli polska nazwa istnieje |
| 7. Data i miejsce urodzenia lub wyklucia zwierzęcia | 8. Data wejścia w posiadanie zwierzęcia oraz źródło jego pochodzenia | 9. Płeć zwierzęcia, jeżeli jest możliwa do ustalenia |
| 10. Opis trwałego oznakowania zwierzęcia, jeżeli jest oznakowane | 11. Cel przetrzymywania lub prowadzenia hodowli zwierzęcia |
| 12. Do wniosku załączam: \*:[ ]  zezwolenie na import zwierzęcia do kraju - data wydania i numer ………………………………………………[ ]  zezwolenie na schwytanie zwierzęcia w środowisku - data wydania i numer ……………………………………[ ]  dokument wydany przez powiatowego lekarza weterynarii, potwierdzający urodzenie zwierzęcia w hodowli - data wydania i numer ……………………………………[ ]  inny dokument stwierdzający legalność pochodzenia zwierzęcia - data wydania i numer …………………………………… |

\* [ ]  Zaznaczyć odpowiednie pole.

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

 (**podpis Wnioskodawcy**)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO – dotyczy osób fizycznych**

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Myśliborzu.

**Uwaga – formularz dokonania obowiązku informacyjnego dotyczy osób fizyczych (a nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisanych do CEIDG, stowarzyszenia, fundacji itp**

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

 **(data, czytelny podpis)**

**BOŚ-19**