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

**W N I O S E K**

**o wpis do rejestru zwierząt kategorii II zaliczanych do niebezpiecznych dla życia i zdrowia ludzi** zgodnie z art. 73 ust. 10 w powiązaniu z art. 64 ust. 1 i 3-8 ustawy z dnia 16.04.2004 r. o ochronie przyrody oraz w związku z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 03.08.2011 r. w sprawie gatunków zwierząt niebezpiecznych dla życia i zdrowia ludzi (Dz. U. Nr 173, poz. 1037).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)**

WOŚ-2