Jelenia Góra, dnia .....2026 r.

miejscowość i data

ZGŁOSZENIE
DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W JELENIEJ GÓRZE
ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO PSZCZOŁY LUB TRZMIELE
W CELU DOKONANIA

☐ rejestracji zakładu
☐ aktualizacji danych zakładu
☐ wykreślenia zakładu

DANE PODMIOTU

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu	
PESEL	
nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeśli brak nr PESEL)	rodzaj i numer dokumentu tożsamości:
NIP (jeśli nadany)	
adres podmiotu (miejsce zamieszkania): kod pocztowy i poczta, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)	
adres do doręczeń (jeżeli inny niż adres podmiotu)	
nr telefonu *	
adres poczty elektronicznej *	
adres doręczeń elektronicznych (ADE) *	

DANE ZAKŁADU

<table>
<tr><td rowspan="3">adres zakładu:
kod pocztowy i poczta,
miejscowość,
ulica, nr budynku, nr lokalu lub numer działki (opis lokalizacji zakładu jeżeli brak adresu).
Jeśli pasieki znajdują się w kilku miejscowościach – należy każdą z nich wpisać osobno.</td><td colspan="3">I</td></tr>
<tr><td colspan="3">II</td></tr>
<tr><td colspan="3">III</td></tr>
<tr><td>weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI) (jeśli nadany)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">położenie geograficzne zakładu (współrzędne geograficzne GIS, w stopniach dziesiętnych) format: N50.123456 E17.123456</td><td colspan="3">I N.50. E15.</td></tr>
<tr><td colspan="3">II N.50. E15.</td></tr>
<tr><td colspan="3">III N.50. E15.</td></tr>
<tr><td>typ pasieki</td><td colspan="3">☐ stacjonarna
☐ wędrowna</td></tr>
<tr><td>typ uli</td><td colspan="2">☐ ul wielkopolski
☐ ul Dedant
☐ ul warszawski zwykły
☐ ul warszawski poszerzany</td><td>☐ ul Ostrowskiej
☐ ul langstroth
☐ inny typ:…….</td></tr>
<tr><td>aktualna ilość rodzin pszczelich</td><td>I
Liczba rodzin:</td><td>II
Liczba rodzin:</td><td>III
Liczba rodzin:</td></tr>
<tr><td>potencjał zakładu (maksymalna ilość rodzin)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka</td><td colspan="3">☐ sprzedaż miodu na terenie kraju
☐ hodowla pszczół na własny użytek
☐ inne:……</td></tr>
</table>

* dane nieobowiązkowe

W związku z przedłożonymi informacjami dotyczącymi zakładu wnioskuję o:

☐ wydanie zaświadczenia potwierdzającego ilość rodzin pszczelich wpisanych w danych zakładu znajdujących się w rejestrze podmiotów nadzorowanych prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Jeleniej Górze, w celu przedłożenia wraz z wnioskiem o pomoc dla przezimowanych rodzin pszczelich

Załączniki:

☐ pełnomocnictwo do reprezentowania strony

☐ potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za wniesienie pełnomocnictwa (jeśli dotyczy)

☐ Inny (opisać jaki) ……

.....

data i czytelny podpis

Jeśli to wymagane, to opłaty skarbowe należy wnosić, wpłaty należy dokonać w Urzędzie Miasta Jelenia Góra Sudecka 29, 58-500 Jelenia Góra lub na rachunek tego urzędu: 98 1160 2202 0000 0000 6011 5566.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – dalej RODO, informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jeleniej Górze z siedzibą pod adresem: ul. Wojewódzka 5M, 58-560 Jelenia Góra, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii. Z Administratorem można się kontaktować telefonicznie pod numerem: 75 753 47 14 lub mailowo na adres: jelenia.gora@wroc.wiw.gov.pl

Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl

Pełną treść klauzuli informacyjnej znajdą Państwa na naszej stronie internetowej pod adresem: **www.piw.jelenia-gora.pl**