

Łączna, dnia .....

## WNIOSEK

### o skreślenie z rejestru / zmianę danych\* w rejestrze posiadaczy zwierząt gatunków podlegających ograniczeniom na podstawie przepisów prawa Unii Europejskiej

(na podstawie art. 64 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1614 z późn. zm.) w związku z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2016/2029 z dnia 10 listopada 2016 r. zmieniające rozporządzenie Rady (WE) nr 338/97 w sprawie ochrony gatunków dzikiej fauny i flory w drodze regulacji handlu nimi).

1. Organ rejestrujący:						2. Nr wniosku (wypełnia pracownik Urzędu)		
3. Imię i nazwisko albo nazwa posiadacza lub prowadzącego hodowlę:				4. Adres posiadacza lub prowadzącego hodowlę:				
5. Opis gatunków:								
Lp.	Nazwa gatunku w języku łacińskimi i polskim, jeżeli polska nazwa istnieje	Dotyczy wpisu do rejestru		Liczba zwierząt zgłoszonych do skreślenia oraz płeć zwierzęcia, jeżeli jest znana	Opis trwałego oznakowania zwierzęcia, jeżeli jest oznakowane	Powód wykreślenia z rejestru (np. śmierć zwierzęcia, sprzedaż, przekazanie)	Imię, nazwisko i adres nowego właściciela ( w przypadku sprzedaży lub przekazania )	Inne zmiany w danych adresowych ** ▪ adres zamieszkania ▪ adres przetrzymywania zwierząt lub prowadzenia hodowli ▪ cel przetrzymywania lub prowadzenia hodowli ▪ opis oznakowania
		Numer	Data					

\*- niepotrzebne skreślić

\*\* - zaznaczyć odpowiednią pozycję

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Proszę o wydanie zaświadczenia o wykreśleniu z rejestru ww. zwierząt.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Opłatę skarbową w wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia o wykreśleniu z rejestru zwierząt należy wpłacić na konto PKO BP S.A./Łączna Nr - 34 1020 3206 0000 8102 0006 4410 z dopiskiem – za wydanie zaświadczenia o wykreśleniu z rejestru zwierząt.

Informacje o Pani/Pana uprawnieniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone są pod adresem: <https://spieczna.bip.zeto.eu/index.php?type=4&name=bt46&func=selectsite&value%5B0%5D=mnu29&value%5B1%5D=4> lub we właściwej rzeczowo komórce organizacyjnej Starostwa.

Potwierdzam, iż przekazano mi – w zrozumiałej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowano mnie o przysługujących mi prawach na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

.....  
(podpis)

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych na przetwarzanie moich danych osobowych (których zakres wykracza poza dane zbierane na podstawie przepisów prawa) zawartych we wniosku w celu realizacji przedmiotowego wniosku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

.....  
(podpis)