

Umowa/Zlecenie nr:	ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA MIĘSA NA OBECNOŚĆ WŁOŚNI – ZWIERZĘTA HODOWLANE, dnia (miejscowość, data)
--------------------	---	--

Zleceniodawca / dane posiadacza mięsa:

.....
.....
(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

Powiat właściwy dla miejsca zamieszkania:

Próbki pobrano od: tucznik maciora knur inne, jakie

Data zgłoszenia uboju do PLW:

Numer siedziby stada lub numer identyfikacyjny zwierzęcia:

Miejsce i termin uboju: **Wiek zwierzęcia:**

Powiat właściwy dla miejsca uboju:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

Data pobrania próbki: **Miejsce pobrania:**

Osoba pobierająca:

Część tuszy z której pobrano próbki (łączna masa min 100g):

- filary przepony mięśnie żwacza mięśnie przedramienia mięśnie okołojęzykowe
 język mięśnie zgincaczy palców inna, jaka:

Metoda pobrania:

Zgodna z Załącznikiem Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 11 sierpnia 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny

Plan pobierania próbek: Próbkobranie nie objęte planem

Cel badania: Spełnienie wymagań prawnych – obszar regulowany prawnie

Sposób przekazania informacji o przeprowadzeniu badania próbek mięsa (wyniku badania):

Odbiór osobisty Poczta tradycyjną Elektronicznie – adres e-mail:

W przypadku badania w ZHW, informacja o przeprowadzeniu badania zostanie przekazana również do PIW właściwego dla adresu zamieszkania posiadacza mięsa

Ja, niżej podpisany, świadom wymogów wynikających z §7 i §9 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny przekazuję próbki mięsa surowego do badania w kierunku obecności włośni: Obecność włośni (Trichinella). Metoda wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania. Metoda referencyjna wg: PN-EN ISO 18743:2015-11+A1:2024-02, Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 8 maja 2024 r.

Dostarczający próbkę ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania; bierze za te czynności odpowiedzialność.

Oświadczam, że dostarczona przeze mnie próbka jednostkowa pochodzi od jednego zwierzęcia.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany i jestem w pełni świadomy, że mięso oraz pochodzące ze zwierzęcia narządy mogą być spożywane we własnym gospodarstwie domowym dopiero po otrzymaniu informacji o przeprowadzonym badaniu z wynikiem ujemnym.

.....
Podpis Zleceniodawcy

Wypełnia Laboratorium:

Data dostarczenia próbek do Laboratorium:	Warunki dostarczenia:	Ocena stanu próbek	Przegląd zlecenia, przyjęcie i ocena próbek, podpis: (UWAGI)
	Opakowanie <input type="checkbox"/> nieuszkodzone <input type="checkbox"/> uszkodzone	<input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń <input type="checkbox"/> próbki przyjęte warunkowo	

Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wpisywanych do rejestrów, wykazów i list prowadzonych przez Inspekcję Weterynaryjną

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), uprzejmie informujemy, że:

współadministratorem danych osobowych:

- w ramach zadań realizowanych przez Głównego Lekarza Weterynarii jest Główny Lekarz Weterynarii (adres siedziby: ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa, kontakt: e-mail: wet@wetgiw.gov.pl tel: (48) 22 623 17 17, 22 623 20 89),
- w ramach zadań realizowanych przez Podkarpackiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii jest Podkarpacki Wojewódzki Lekarz Weterynarii (adres siedziby: ul. księdza Piotra Ściegiennego 6A, 38-400 Krosno, kontakt: e-mail: krosno.wiw@wetgiw.gov.pl tel: (48) 13 43 259 23),
- w ramach zadań realizowanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Stalowej Woli jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Stalowej Woli (adres siedziby: ul. gen. Leopolda Okulickiego 12, 37-450 Stalowa Wola., kontakt: e-mail: stalowawola.piw@wetgiw.gov.pl tel: (48) 15 84 431 76), który wykonuje obowiązki informacyjne, o których mowa w art. 13 i 14 RODO;

w sprawach z zakresu ochrony przetwarzanych danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym lub telefonicznym:

- w Głównym Inspektoracie Weterynarii: tel. 226232481, iod@wetgiw.gov.pl
- w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Stalowej Woli: tel.: 664085957, inspektor@ethna.pl

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c, Art. 9 ust.1 lit. g, oraz Art.10 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. na podstawie między innymi: Kodeks postępowania administracyjnego, Ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej, Ustawy o ochronie zwierząt, Ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia, Ustawy o produktach pochodzenia zwierzęcego jak również innych przepisów;

- dane osobowe są przetwarzane przez okres wymagany prawem, określony w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- w przypadku publicznego charakteru rejestru/wykazu/listy dane te są powszechnie dostępne, w innych przypadkach dane osobowe nie są przekazywane innym odbiorcom;
- każdy, którego dane osobowe są przetwarzane, ma prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);
- podanie danych osobowych jest konieczne w celu realizacji sprawy, z którą zwraca się osoba fizyczna do organu Inspekcji Weterynaryjnej;
- Inspekcja Weterynaryjna nie posiada uprawnień do wydawania decyzji, o której mowa w art. 22 ust. 1 RODO, co oznacza, że żadne rozstrzygnięcia dotyczące Państwa nie będą zapadać automatycznie oraz nie będą tworzone Państwa profile.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Stalowa Wola, dnia

.....

(czytelny podpis)