# **WNIOSEK**

| **ZEZWOLENIE NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE PROWADZENIA SCHRONISK DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT, A TAKŻE GRZEBOWISK I SPALARNI ZWŁOK ZWIERZĘCYCH**  **I ICH CZĘŚCI**  Symbol procedury: **SPR XXXIX** |
| --- |

| **Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**  **Referat Ochrony Środowiska i Rolnictwa**  ul. Szkolna 28, tel. 44 732 18 24 |
| --- |

Piotrków Trybunalski, dnia ………………………………...

………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………

Imię i Nazwisko lub Nazwa przedsiębiorcy Miejscowość

…………………………………………………………… ……………………………………………………………

Nr telefonu Ulica

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

Nr domu Nr lokalu

**Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie:\***

* prowadzenia schroniska dla bezdomnych zwierząt,
* grzebowiska zwłok zwierzęcych i ich części,
* spalarni zwłok zwierzęcych i ich części.

\*- zaznaczyć właściwe

1. Określenie przedmiotu działalności: ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………………...……………...…………………………………………………………………………………..................................................……………………………………………………………………………................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Określenie obszaru działalności (adres, numer działki, obręb):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje przedsiębiorca na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:

…………………………………………………………………………………………..................................……………………………………………………………………………………………….......................……………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Informacja o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:

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

1. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:

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

Do wniosku załączam:

* Zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
* Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za wydanie zezwolenia – 616 zł za każdy rodzaj działalności objętej wnioskiem.
* Inne ......................................................................................................................................................

Zezwolenie:

odbiorę osobiście,

proszę przesłać na wskazany adres.

**Czytelny podpis wnioskodawcy[[1]](#footnote-1):** ………………………………………………….

**Klauzula informacyjna:**

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), a w szczególności art. 13 RODO informujemy co następuje.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10 w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44 732 77 01, adres e-mail: e-urzad@piotrkow.pl.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania oraz bezpieczeństwa Państwa danych osobowych, można się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego, dostępnym pod adresem e-mail: [iod@piotrkow.pl](mailto:iod@piotrkow.pl) lub tel. 44 732 77 65.
3. Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (numer telefonu).
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania,

a w przypadku danych które są przetwarzane na podstawie zgody również prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

1. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.
2. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnianiu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
3. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.
4. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data ostatniej aktualizacji: luty 2025 r.

1. Złożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO. [↑](#footnote-ref-1)