

.....
(miejsowość, data)

**Burmistrz Nowego Miasta Lubawskiego
ul. Rynek 1
13 –300 Nowe Miasto Lubawskie**

WNIOSEK

**O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE OCHRONY PRZED
BEZDOMNYMI ZWIERZĘTAMI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT GRZEBOWISKA ZWŁOK
ZWIERZĘCYCH I ICH CZĘŚCI SPALARNI ZWŁOK ZWIERZĘCYCH I ICH CZĘŚCI ***

1. Dane przedsiębiorcy:

1. 1. Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

.....
.....

1.2. Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

.....
.....

1.3. NIP:.....

2. Określenie przedmiotu działalności:

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

**3. Określenie miejsca prowadzenia działalności oraz budynków i innych budowli
wykorzystywanych do prowadzenia działalności):**

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

4. Zasięg obszarowy wykonywanej działalności:

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

5. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje przedsiębiorstwa w celu zapewnienia prawidłowego wykonywania działalności objętej wnioskiem:

5.1. Tabor specjalistyczny (np. pojazd przystosowany do transportu zwierząt):

Samochody (podać typ i markę)	Przeznaczenie	Ładowność (pojemność)	Rok produkcji	Forma władania

5.2. Inne urządzenia techniczne a także sprzęt specjalistyczny do wylapywania i obezwładniania zwierząt (np. klatki dla psów, klatki dla kotów, inne urządzenia)

Urządzenie (podać typ i producenta)	Ilość	Funkcja (przeznaczenia)	Forma władania

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

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

7. Przedstawienie informacji o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem.

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

8. Przedstawienie proponowanych zabiegów z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności.

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

9. Załączone dokumenty:

- przedłożenie dokumentu potwierdzającego posiadanie zaplecza technicznego i tytułu prawnego do nieruchomości, na której będzie prowadzona działalność objęta wnioskiem (np. akt własności, umowa najmu, użyczenia itp.),
- przedłożenie dokumentów potwierdzających posiadanie odpowiedniej kadry (np. świadectw szkolnych, świadectw ukończenia kursów, dyplomów itp.),
- przedłożenie dokumentów potwierdzających stałą współpracę z weterynarzem,
- zaświadczenie o braku zaległości podatkowych,
- zaświadczenie o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,
- wypis z właściwego rejestru ewidencji działalności gospodarczej,
- opłata skarbową w wysokości 616 zł zgodnej z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej – załącznik do ustawy część III ust. 44 pkt 1 (Dz. U. z 2006 r, Nr 225, Poz. 1635 ze zm.).

Inne:

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

.....
data i podpis wnioskodawcy

*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Klauzula informacyjna:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska w Nowym Mieście Lubawskim reprezentowana przez Burmistrza, ul. Rynek 1, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie. Kontakt: tel. 56 4729610, e-mail: urząd@umnowemiasto.pl, skrzynka podawcza na ePUAP2: urząd-nml/skrytka.
- 2) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych, e-mail: jaromir.dylewski@inbase.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie podanym w formularzu.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach wyłącznie w celach wyraźnie w niej wskazanych.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
- 7) Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mają wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące w zakresie obsługi administracyjnej i informatycznej Urzędu Miejskiego.
- 8) Zebrane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały pozyskane i przechowywane w sposób wskazany w instrukcji archiwalnej.

- 9) Przysługuje Pani/Panu, w przypadkach określonych przepisami, prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych jest niezgodne z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku niepodania danych nie jest możliwe rozpoznanie wniosku i załatwienie sprawy.
- 12) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałam/lem się z powyższą klauzulą.

.....
(data)

.....
(podpis)