……
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu)

Burmistrz Miasta Łowicza
Pl. Stary Rynek 1
99-400 Łowicz

W N I O S E K

o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami

Zgodnie z *art. 7 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach,* wnoszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami na terenie Miasta Łowicza.

1. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:

a) imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

……

……

b) adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

……

……

c) numer identyfikacji podatkowej (NIP):

……

2. Przedmiot działalności:

……

……

3. **Obszar działalności:**

……

4. **Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem** *(w tym pojazdy przystosowane do transportu zwierząt, specjalistyczny sprzęt do humanitarnego wyłapywania zwierząt, kojce do przetrzymywania wyłapanego zwierzęcia do czasu jego transportu do schroniska)***:**

……
……
……
……
……
……
……

5. **Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:**

……
……
……
……
……
……
……
……
……

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

……
……
……
……
……
……

……

……

7. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamieszonego czasu jej prowadzenia:

……

……

Załączniki:

1. *zaświadczenie albo oświadczenie (według wzoru) o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne;*
2. *dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 616 zł za wydanie zezwolenia;*
3. *dokument potwierdzający zarejestrowanie działalności gospodarczej w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami;*
4. *dokument potwierdzający aktualny tytuł prawny do dysponowania terenem i obiektami przeznaczonymi do prowadzenia działalności objętej wnioskiem;*
5. *dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania pojazdami przystosowanymi do transportu zwierząt (np. umowa kupna-sprzedaży, najmu, umowa leasingu, umowa użyczenia, dzierżawy itp.);*
6. *kserokopie dowodów rejestracyjnych oraz dokumenty potwierdzający aktualne badania techniczne pojazdów przystosowanych do transportu zwierząt;*
7. *decyzja Powiatowego Lekarza Weterynarii stwierdzająca spełnienie wymagań weterynaryjnych określonych dla środka transportu zwierząt;*
8. *dokument potwierdzający zapewnienie opieki weterynaryjnej dla wyłapywanych i transportowanych zwierząt z określeniem lokalizacji punktów takiej opieki;*
9. *dokument potwierdzający możliwość przekazania wyłapanych z terenu Miasta Łowicza zwierząt do schroniska dla bezdomnych zwierząt oraz wskazanie lokalizacji schroniska;*
10. *dokumenty potwierdzające doświadczenie w pracy polegającej na opiece nad zwierzętami lub dokumenty potwierdzające dysponowanie kadrą przeszkoloną w zakresie postępowania ze zwierzętami;*
11. *oświadczenie, iż wobec wnioskodawcy nie został orzeczony prawomocny wyrok za przestępstwa i wykroczenia przeciwko zwierzętom z zakazem wykonywania określonego zawodu, prowadzenia określonej działalności lub wykonywania czynności wymagających zezwolenia, które są związane z wykorzystaniem zwierząt lub oddziaływanie na nie;*
12. *……..*
13. *……..*
14. *……..*

……

(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – dalej RODO uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Łowiczu jest Burmistrz Miasta Łowicza, pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@um.lowicz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z rozpatrzeniem wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.
4. Pani/Pana dane osobowe (nr telefonu, adres korespondencyjny) przetwarzane będą na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) w celu ułatwienia kontaktu i usprawnienia realizacji sprawy prowadzonej w Urzędzie Miejskim w Łowiczu.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy i podmioty publiczne lub podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwającego postępowania administracyjnego. Dane następnie będą przechowywane w celach archiwalnych, przez okres 5 lat (o ile po ekspertyzie archiwalnej właściwe miejscowo Archiwum Państwowe nie wydłuży tego terminu).
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do żądania przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Podanie danych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia zezwolenia.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nr telefonu, adres korespondencyjny) w celu ułatwienia kontaktu i usprawnienia realizacji sprawy prowadzonej w Urzędzie Miejskim w Łowiczu.

…..……..

(data i czytelny podpis)

……
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

.....
(adres do korespondencji)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1) nie posiadam zaległości podatkowych, i
2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)