

**Zlecenie na wykonanie badania mięsa na obecność włośni (DZIKI/ŚWINIE)**

**Nr zlecenia ..... (nadaje lab)**

**Dane właściciela próbki:**.....

(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

**Dane osoby dostarczającej próbkę:** .....

(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

- **Próbki pobrane od: Świnia:**  dzik  świnia  inne:

**W przypadku świń:**

**Nr IW tucznik /** .....

**Przeznaczenie próbki na użytek własny**

**W przypadku dzików**

**Dane Koła Łowieckiego, dane myśliwego:** .....

**Nr obwodu:** ..... **Data odstrzału:** .....

**Masa zwierzęcia:** ..... kg **Numer znacznika:** .....

**Płeć** .....

**Miejsce odstrzału (miejscowość i gmina):** .....

**Nazwa powiatu właściwego dla miejsca odstrzału:** .....

**Data pobrania próbki:** .....

**Miejsce pobrania:** .....

**Osoba pobierająca:** .....

**Część tuszy z której pobrano próbki:**

- filary przepony przy przejściu do części ścięgnistej
- mięśnie przedramienia
- mięśnie języka
- mięśnie żuchwowe
- mięśnie międzyżebrowe
- inne – jakie: .....

**Sposób przekazania zaświadczenia:**

- Odbiór osobisty
- Elektronicznie – adres e-mail: ..... lub tel/sms

Ja, niżej podpisany, świadom wymogów wynikających w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny przekazuję próbki mięsa surowego do badania w kierunku obecności włośni metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszanina.

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 zaświadczenia o przeprowadzonym badaniu z wynikiem ujemnym.

Badana cecha, metoda badawcza

Obecność włośni (Trichinella). Metoda wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego

mieszania wg Normy PN-EN ISO 18743:2015-11 oraz Instrukcji GLW nr BP.0200.1.13.2021 z dnia 22.06.2021

– metoda nieakredytowana.

Przyjęto próbkę do badania

.....  
(podpis dostarczającego próbki)

**Klauzula informacyjna dla klientów**  
**Laboratorium badania mięsa na obecność włośni UPP**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Poznaniu, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Poznaniu reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii,
2. Powiatowy Inspektorat Weterynarii wyznaczył Inspektora Ochrony Danych;
3. Przy realizacji zadań Inspekcji Weterynaryjnej współadministratorem danych osobowych są:
  - w ramach zadań realizowanych przez Głównego Lekarza Weterynarii współadministratorem danych osobowych 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 UPP współadministratorem danych osobowych jest UPP
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu: realizacji przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii obowiązków wynikających z przepisów ustawodawstwa weterynaryjnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., w tym m.in. przeprowadzania kontroli weterynaryjnych, prowadzenia nadzoru weterynaryjnego, wymiany informacji z innymi jednostkami w ramach przepisów UE; realizacji umów zawartych z kontrahentami; w pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione z mocy prawa oraz podmioty przetwarzające dane wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora: dostawcy systemów informatycznych i usług IT, podmioty prowadzące działalność pocztową, kurierską lub płatniczą (banki), jednakże tylko w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń względem Państwa;
6. Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora Danych Osobowych. Jeśli w przyszłości zaistnieje sytuacja zautomatyzowanego podejmowania decyzji bądź profilowania zostanie Pan/Pani o tym niezwłocznie poinformowany/-a.