

**INFORMACJA ZAKŁADU UTRZYMUJĄCEGO PSZCZOŁY LUB TRZMIELE**  
**przekazywana w celu dostosowania danych do ustawy o zdrowiu**  
**zwierząt (aktualizacja)**  
na podstawie art. 142 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt  
(Dz. U. z 2025 poz. 1795)

**I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ:**

1. Imię i nazwisko / nazwa podmiotu: .....
2. Adres zamieszkania / siedziby podmiotu: .....
3. Adres do doręczeń (jeśli inny niż zamieszkania): .....
4. Adres strony internetowej: .....
5. Adres do doręczeń elektronicznych podmiotu: .....
6. Numer identyfikacyjny producenta (ARiMR): .....
7. Numer WNI: .....
8. PESEL / nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku nieposiadania nr PESEL: .....
9. NIP (jeśli został nadany): .....
10. KRS (wypis z ewidencji działalności gospodarczej): .....
11. Dane kontaktowe:
- telefon: .....
- e-mail: .....

**II. DANE ZAKŁADU:**

| Lp. | Miejscowość,<br>nr posesji/nr<br>działki | Gmina | Powiat | Współrzędne geograficzne  |                         | Opis<br>obiektów<br>(typ ula)<br>liczba pni | Miejsce<br>zimowania<br>zaznaczyć<br>X |
|-----|------------------------------------------|-------|--------|---------------------------|-------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
|     |                                          |       |        | szerokość<br>geograficzna | długość<br>geograficzna |                                             |                                        |
|     |                                          |       |        |                           |                         |                                             |                                        |
|     |                                          |       |        |                           |                         |                                             |                                        |
|     |                                          |       |        |                           |                         |                                             |                                        |
|     |                                          |       |        |                           |                         |                                             |                                        |

**Rodzaj zakładu:**

- ☐ zakład utrzymujący pszczoły,
- ☐ zakład utrzymujący trzmiele,
- ☐ zakład utrzymujący pszczoły i trzmiele.

### III. GATUNKI I LICZBA ZWIERZĄT ORAZ POTENCJAŁ ZAKŁADU

| Gatunek                                                                | Liczba pni pszczelich | Maksymalna liczba pni pszczelich (potencjał zakładu) |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|
| Pszczoły <input type="checkbox"/><br>Trzmiele <input type="checkbox"/> |                       |                                                      |

### IV. INNE KWESTIE DOTYCZĄCE ZAKŁADU, KTÓRE SĄ ISTOTNE DLA USTALENIA STWARZANEGO PRZEZ NIEGO RYZYKA:

- a) sprzedaż pszczół / trzmieli do innych zakładów - ☐
- b) produkcja materiału hodowlanego - ☐
- c) przemieszczenie pszczół / trzmieli do państw UE - ☐
- d) inne - ☐

### V. JEST PROWADZONA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE SPRZEDAŻY PRODUKTÓW W RAMACH:

- 1. ☐ SB o numerze WNI.....
- 2. ☐ RHD o numerze WNI .....
- 3. ☐ żadne z powyższych

### VI. OŚWIADCZENIE PODMIOTU:

**Oświadczam, że przekazane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
( miejscowość, data)

.....  
( czytelny podpis)

☐ Właściwe zaznaczyć

#### **Pouczenie:**

- 1. Podmiot prowadzący/zakład jest zobowiązany przekazać powyższe informacje w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 21.11.2025 r. o zdrowiu zwierząt (Dz. U. 2025.1795) tj. do dnia 18.06.2026 r.
- 2. Podmioty prowadzące zakłady (gospodarstwa) są zobowiązane informować Powiatowego Lekarza Weterynarii w Grajewie:
  - a) o wszelkich zmianach w danym zakładzie dotyczących powyższych kwestii;
  - b) każdym zaprzestaniu działalności przez dany podmiot lub zakład.
- 3. **Informacje** o położeniu zakładu, w którym utrzymywane **pszczoły**, oraz o liczbie pni pszczelich w tym zakładzie podmiot prowadzący ten zakład przekazuje powiatowemu lekarzowi weterynarii właściwemu ze względu na lokalizację tego zakładu w terminie **do dnia 31 marca oraz do dnia 30 września każdego roku kalendarzowego.**

#### **KLAUZULA WARSTWOWA**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Grajewie, z siedzibą przy ul. Konopska 64, 19-200 Grajewo. Podane dane będą przetwarzane w celach realizowania obowiązków wynikających z przepisów ustawy o inspekcji weterynaryjnej i innych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie [www.e-bip.org.pl/grajewopiw](http://www.e-bip.org.pl/grajewopiw) w zakładce RODO.

.....  
( miejscowość, data)

.....  
( czytelny podpis)