

PROTOKÓŁ POBRANIA I PRZYJĘCIA PRÓBEK NR/.....**DO BADANIA W KIERUNKU WYKRYCIA TRICHINELLA wg PN-EN ISO 18743:2015-11 + A1:2024-02**

– met. akredytowana*: TAK / NIE

oraz zgodnie z Instrukcją GLW Nr BP.0200.1.18.2024 z dnia 08 maja 2024r. Aneks nr 1 z dnia 03.06.2024. Aneks nr 2 z dnia 12.06.2024.

dostarczonych do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w**Część I. Wypełnia PIW****Cel badania: wydanie oceny. ORP: Próbki pobrano zgodnie z Instrukcją GLW Nr BP.0200.1.18.2024 z dnia 08 maja 2024r.**
Aneks nr 1 z dnia 03.06.2024. Aneks nr 2 z dnia 12.06.2024. **tak / nie***

Data i godzina odstrzału/ uboju/ pobrania próbki:

Nazwa i adres właściciela : /instytucji/gospodarstwa/koła towieckiego/ imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za zabezpieczenie tuszy (adres mailowy do wysyłki zaświadczenia)

Liczba próbek	Podlega badaniu w kierunku ASFv*	
	TAK	NIE

Miejsce przechowywania tuszy:

powiat.....adres.....

Lp.	oznakowanie identyfikujące próbkę	Rodzaj próbki: przepona/cześć tuszy	świnia / dzik samiec /samica	Stan próbki w chwili przyjęcia P – prawidłowy; NP - nieprawidłowy	Uwagi: - Nr obwodu towieckiego /powiat

W przypadku odstrzału sanitarnego (wypełnić zgodnie z protokołem dochodzenia epizootycznego w zakresie danych dotyczących dzika odstrzelonego w ramach odstrzału sanitarnego):

LP	Nr plomby	Koordynaty GPS miejsca odstrzału

Próbki pobrał (imię i nazwisko myśliwego/lekarza weterynarii)**Próbka pobrana urzędowo*: TAK / NIE****Próbki dostarczył (imię i nazwisko osoby dostarczającej)**.....
(data podpis dostarczającego próbki).....
(data/godz. i podpis przyjmującego próbki).....
(data/godz./ podpis potwierdzający odbiór protokołu)

Część II. Wypełnia Zakład Higieny Weterynaryjnej w Gdańsku

Dane Laboratorium	Wojewódzki Inspektorat Weterynarii Zakład Higieny Weterynaryjnej im. prof. Abdona Stryszaka w Gdańsku Dział Badań Chorób Zakaźnych Pracownia Parazytologii i Mykologii	
Numer/y próbki/ek nadane w Pracowni		
Sposób przekazania sprawozdania z badań: e-mail:	Data przyjęcia	Podpis osoby przyjmującej

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L Nr 119) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane RODO), informujemy że:

Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Pracownie Badające Mięso na obecność Włośni Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Gdańsku w związku ze zgłoszeniem mięsa do badania poubojowego jest Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Gdańsku z siedzibą przy ul. Na Stoku 50, 80-958 Gdańsk reprezentowany przez Pomorskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii, adres kontaktowy e-mail: biuro@gdansk.wiw.gov.pl, tel. +48 58 302-32-52 lub fax 58 302-39-62.

Inspektor ochrony danych osobowych

Administrator Danych zgodnie z Art. 37 RODO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym możecie się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, a także korzystania z przysługujących Państwu praw związanych z ich przetwarzaniem. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych WIW Gdańsk; e-mail: iodo@gdansk.wiw.gov.pl lub pisemnie na adres Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku przy ul. Na Stoku 50 z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

Szczegółowe klauzule informacyjne odnośnie przetwarzania Państwa danych osobowych w WIW w Gdańsku znajdują się na stronie <http://www.gdansk.wiw.gov.pl/>

SZYFROWANIE MAILA Z WYNIKIEM*: TAK /NIE

*Zaznaczyć właściwe

.....
(data i podpis)