

Data rozpoczęcia kontroli ... 06/07/2022
Data zakończenia kontroli 06/07/2022
Liczba dni przerw w kontroli

PROTOKÓŁ KONTROLI nr 1/06072022

przeprowadzonej na podstawie upoważnienia Powiatowego Lekarza Weterynarii
we Wrocławiu z dnia 31/12/2021 nr 14/22 i 22/22
31/12/2017

Czynności kontrolne poprzedzono okazaniem legitymacji służbowej oraz upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

- Niniejszy protokół jest przeznaczony do dokumentowania kontroli wymagań zawartych w:
- ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1557),
 - ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1967 z późn. zm.),
 - ustawie z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2017 r., poz. 1840),
 - ustawie z dnia 2 kwietnia 2004r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. z 2017 r., poz. 546),
 - rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 29 lipca 2008 r. w sprawie księgi rejestracji bydła, świń, owiec lub kóz (Dz.U. z 2005 r. Nr 151, poz. 1268),
 - rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 18 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków weterynaryjnych, jakie muszą spełniać gospodarstwa w przypadku, gdy zwierzęta lub środki spożywcze pochodzenia zwierzęcego pochodzące z tych gospodarstw są wprowadzane na rynek (Dz. U. z 2003 r. Nr 168, poz. 1643),

Niniejszy protokół może stanowić podstawę do wdrożenia postępowania administracyjnego lub zawiadomienia organów ścigania o popełnieniu przestępstwa lub wykroczenia.

Informacje podstawowe	
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe Kontrolującego/ych (lub imienna pieczętka Kontrolującego):	
Starszy Inspektor Weterynaryjny ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt lek.wet. Justyna Bednarczyk	Inspektor Weterynaryjny ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt mgr inż. Ewa Miruć
Dane Kontrolowanego – nazwa, adres i forma prawna działalności lub imię i nazwisko hodowcy, adres (lub pieczętka kontrolowanego):	Numer/y siedziby stada lub weterynaryjny numer ewidencyjny
Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu Katedra Rozrodu i Kliniki Zwierząt Gospodarskich pl. Grunwaldzki 49, Wrocław	PL02642101

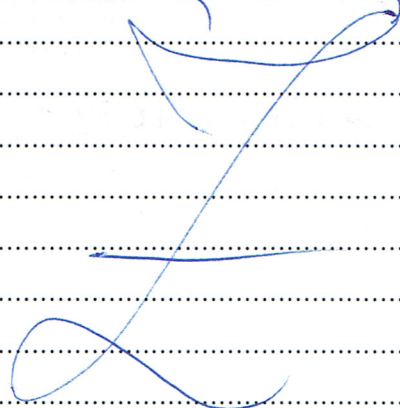
Cel i zakres kontroli.

Badanie kliniczne i pobranie krwi od psa rasy Rhodesian Ridgeback, imię BUGGI, samiec, lat 5, o numerze chipa 616033900319173, maść nieczarna.

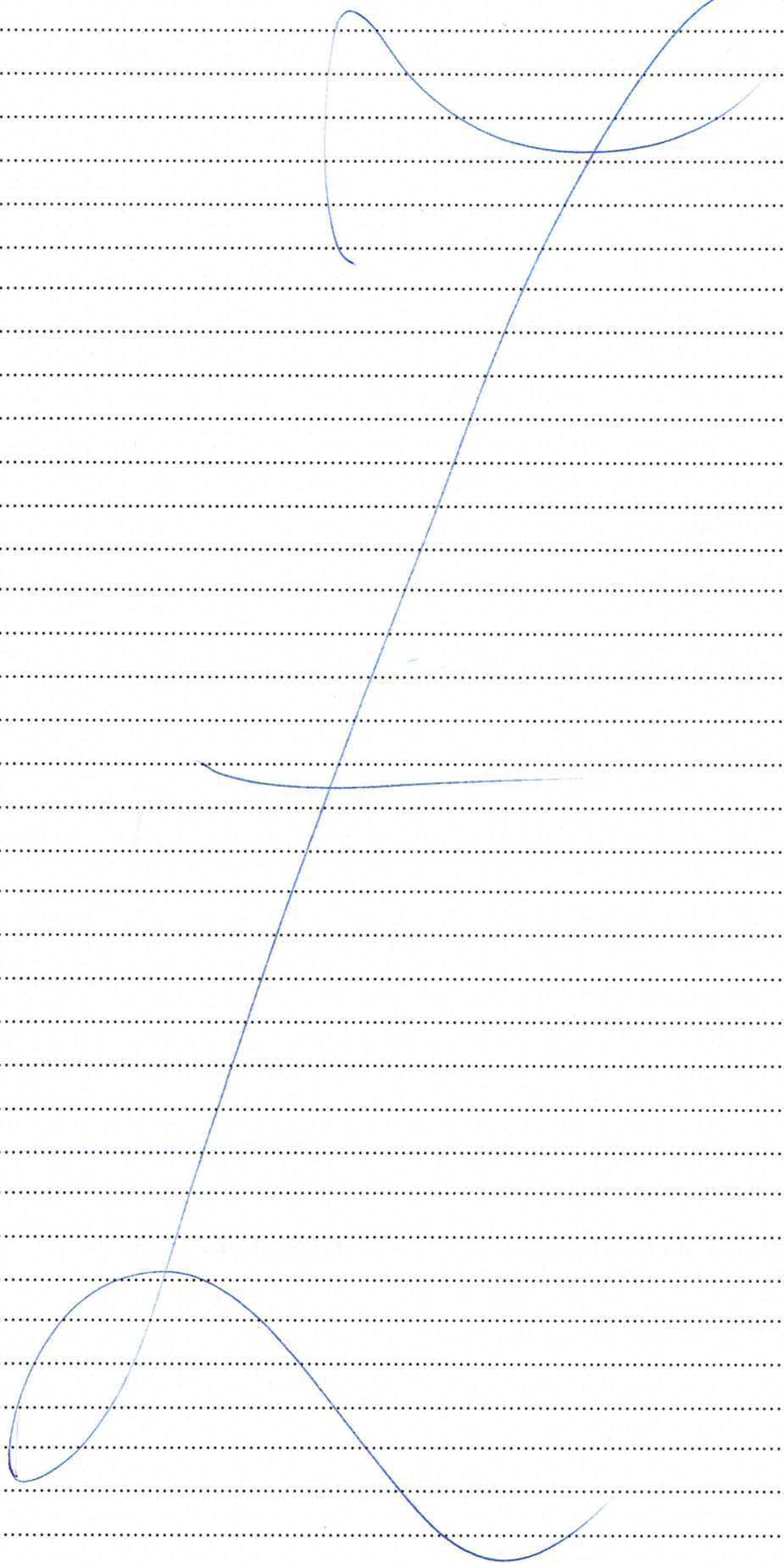
Opis stanu faktycznego.

W dniu 06/07/2022 do Katedry Rozrodu z Kliniki Zwierząt Gospodarskich zgłosił się posiadacz zwierzęcia: pies, ♂, rasy Rhodesian Ridgeback, imię BUGGI, lat 5, maść czarna, nr microchip 616033900319173 w celu kontynuacji procedury kłopotowania wysyłki: nawiązanie od tego psa do Australii. Następnie zostało pobrane u dnia 30/05/2022r. Na dzień kontroli stwierdzono brak ciąży między sukami i preaktywacja uszczelnienie. Ostatnie sukiennictwo uszczelnienie 29/06/2021r.

W trakcie kontroli pies został zbadał klinicznie przez lek. vet. Patrycję Kozak, nie wykazując objawów chorób, pobrano krew do badań i kierunku Brucella canis, Leishmania infantum i Leptospira canicola. Następnie pies został zaszczepiony przeciwko uszczelnienie w Katedrze Rozrodu z Kliniki Zwierząt Gospodarskich UP Wrocław!



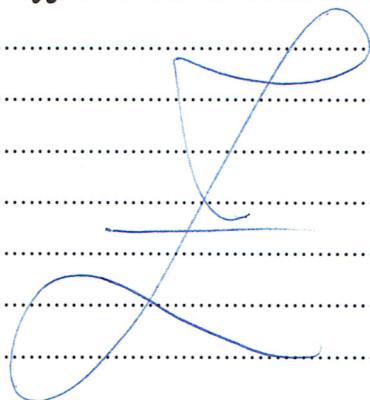
Opis stanu faktycznego cd.



Opis niezgodności wraz ze wskazaniem ich zakresu i skutków

A large, stylized handwritten signature in blue ink, written across the top half of the page. The signature is highly cursive and loops, starting with a large loop at the top, crossing itself, and ending with a long, sweeping tail that loops back.

Zastrzeżenia lub wyjaśnienia Kontrolowanego do niniejszego protokołu.³

A smaller, stylized handwritten signature in blue ink, written across the bottom half of the page. It is similar in style to the signature above, with loops and a horizontal crossbar.

Adnotacja o odmowie wpuszczenia kontrolującego.

.....
(pieczęć, data i podpis Kontrolującego)

Protokół kontroli (część II) sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz pozostawiono u Kontrolowanego.³

Inspektor Weterynaryjny
ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

Ewa Mirut
06/07/2022

mgr inż. Ewa Mirut
Starszy Inspektor Weterynaryjny
ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt
(pieczęć, data i podpis Kontrolującego)

06/07/2022 *Grobowy Dariusz*
(data i podpis Kontrolowanego)

LUB adnotacja o odmowie podpisania protokołu kontroli (część II) przez Kontrolowanego:^{4,5}

.....
(pieczęć, data i podpis Kontrolującego)

W przypadku odmowy podpisania, protokół kontroli (część B) doręczono Kontrolowanemu za zwrotnym potwierdzeniem odbioru w dniu

.....
(pieczęć, data i podpis Kontrolującego)

Protokół sporządzono w *Wrocławiu*

Inspektor Weterynaryjny
ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

06/07/2022 *Grobowy Dariusz*
(data i podpis Kontrolowanego)

Ewa Mirut
mgr inż. Ewa Mirut
06/07/2022
Starszy Inspektor Weterynaryjny
ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt
(pieczęć, data i podpis oraz pieczęć Kontrolującego)
lek.wet. Justyna Bednarczyk

POUCZENIE:

- 1) Kontrolowanemu przysługuje, przed podpisaniem protokołu kontroli, prawo zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie do protokołu lub w osobnym dokumencie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli. W przypadku uwzględnienia zastrzeżeń wniesionych przez Kontrolowanego, Kontrolujący dokona zmian w protokole kontroli przez opisanie zmiany brzmienia jego poszczególnych fragmentów lub dokonanie skreśleń.
- 2) W przypadku odmowy podpisania protokołu, istnieje obowiązek złożenia na tę okoliczność, przez Kontrolowanego, w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu, wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia podmiotowi kontrolowanemu stanowiska kontrolującego wobec zastrzeżeń.
- 5) Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody do podpisania go przez kontrolującego i realizacji ustaleń kontroli.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.
2. W sprawach dot. przetwarzania danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail iod@wroc.piw.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w szczególności w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.