

**INSPEKCJA WETERYNARYJNA**  
**POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII**  
**we Wrocławiu**  
**50-209 Wrocław, ul. Skłodowa 1-3**  
Pieczęć Powiatowego Inspektoratu  
Weterynarii

Data rozpoczęcia kontroli 10.02.2025

Data zakończenia kontroli 10.02.2025

Liczba dni przerw w kontroli —

## PROTOKÓŁ KONTROLI nr 11 1002 2025

przeprowadzonej na podstawie upoważnienia Powiatowego Lekarza Weterynarii  
we Wrocławiu z dnia 10.02.20 nr 11 1002 2025

### **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 2024 r. poz. 12),
- ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1075 z późn. zm.),
- ustawie z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 r., poz. 1580),
- ustawie z dnia 4 listopada 20k22 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. z 2023 r., poz. 1815),
- 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 pieczęć Kontrolującego):  |  |
| <b>inspektor Weterynaryjny</b><br><b>ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt</b><br><br><b>lek. wet. Jan Polomski</b>   | <b>inspektor Weterynaryjny</b><br><b>ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt</b><br><br><b>lek. wet. Kaja Gruszka</b> |
| Dane Kontrolowanego – nazwa, adres i forma prawna działalności lub imię i nazwisko hodowcy, adres (lub pieczęć kontrolowanego):<br><u>Andrzej Krętochowski</u><br><u>ul. Tymicha 13</u><br><u>Żerniki Małe</u> | Numer/y siedziby stada lub weterynaryjny numer ewidencyjny<br><u>—</u>                                       |

**Cel i zakres kontroli.**

kontrola interakcyjna

....

....

....

....

....

....

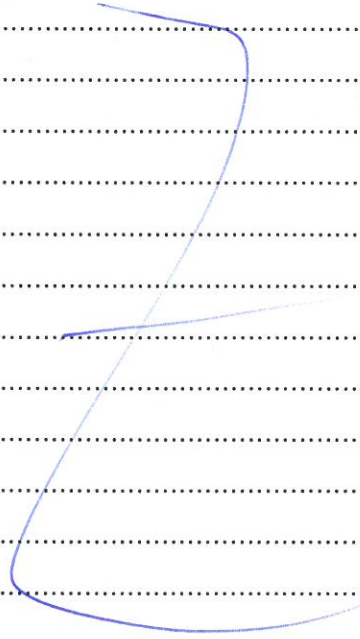
....

....

....

### Opis stanu faktycznego.

Dnia 10.02.2025r. odbyła się kontrola pod wskazanym adresem.  
Na terenie posesji znajduje się pies rasy „Argus”, mieszanec, szary,  
podpalany, ok. 9 lat. Pies przebywa w kocy na zewnątrz, wymiar  
kocia 2,8 x 2,5 m (zdjęcie). Wzmianka kocia znajduje się na budo ocieplona  
styropianem, wyłożona słomą. Kocia osłonięty jest przed wiatrem i  
wzajemnie zabezpieczony. Pies ma stały dostęp do wody i pożywienia,  
harmonijny kamień karmienia i dobrego jedzenia. Pies ma aktualnie  
zabezpieczone przez siebie wszelkie potrzebne zabezpieczenia.  
Pies jest w kondycji adekwatnej do wieku, nie wykazuje widocznych  
objawów chorobowych. Pies jest wypuszczany z kocy codziennie i  
zabierany na spacer. W razie mrozu pies był zabierany na  
noc do chlewni.

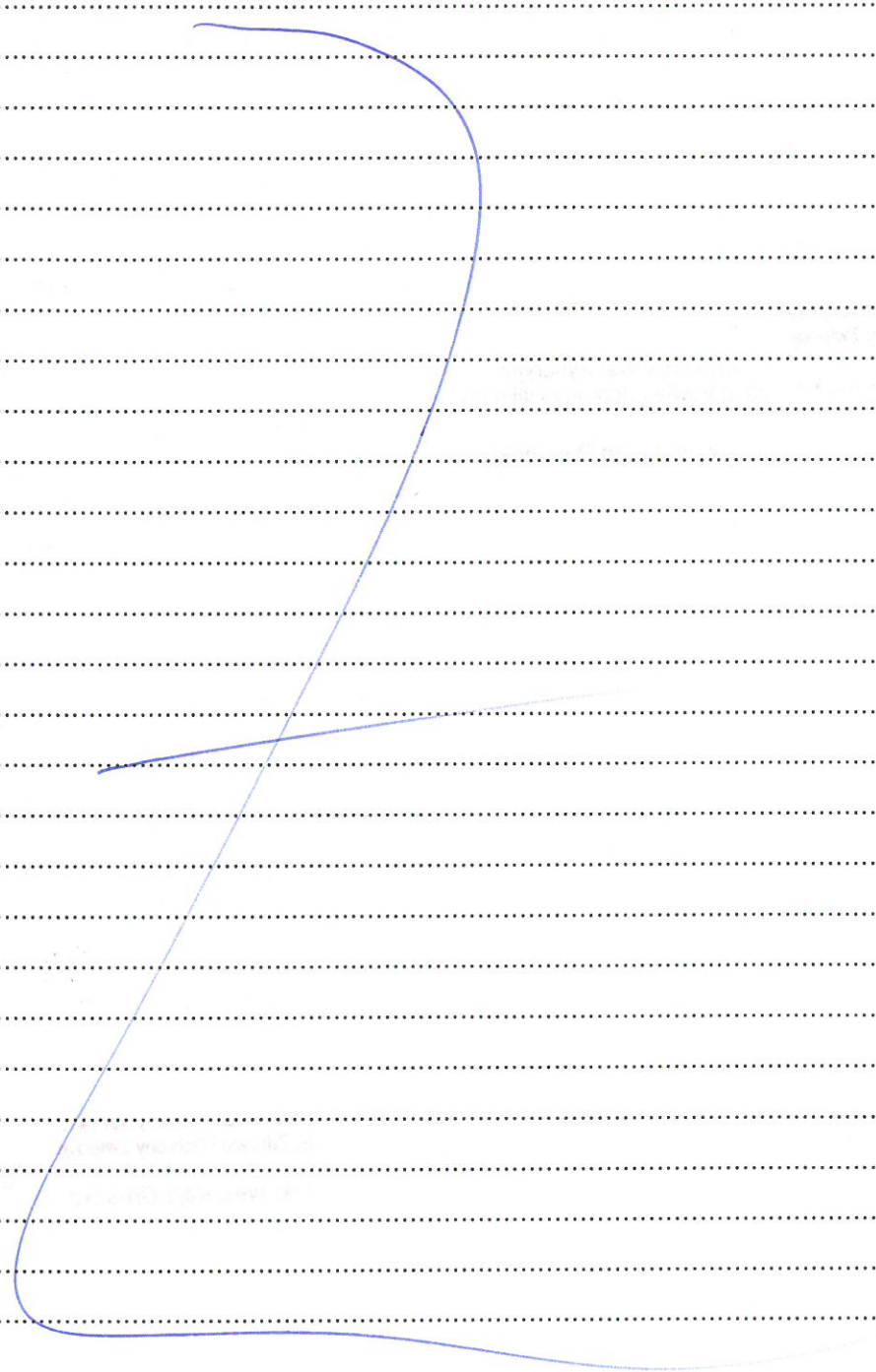


**Opis stanu faktycznego cd.**

A large rectangular area containing horizontal dotted lines for writing, typical of a notebook page.

**Opis niezgodności wraz ze wskazaniem ich zakresu i skutków**

Brak



**Zastrzeżenia lub wyjaśnienia Kontrolowanego do niniejszego protokołu.<sup>3</sup>**

Brak



**Adnotacja o odmowie wpuszczenia kontrolującego.**

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

**Protokół kontroli (część II) sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz pozostawiono u Kontrolowanego.<sup>3</sup>**

Inspektor Weterynaryjny  
ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

lek. wet. Kaja Gruszka ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

10.02.2025

(pieczęć, data i podpis Kontrolującego)

Inspektor Weterynaryjny  
ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

lek. wet. Jan Polomski

10.02.2025

(data i podpis Kontrolowanego)

**LUB adnotacja o odmowie podpisania protokołu kontroli (część II) przez Kontrolowanego:<sup>4,5</sup>**

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

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

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

**Protokół sporządzono w** .....

*Żernikach Małych*

Inspektor Weterynaryjny  
ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

lek. wet. Kaja Gruszka

Inspektor Weterynaryjny  
ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

lek. wet. Jan Polomski

10.02.2025 *Kzesłowski Andrzej*

(data i podpis Kontrolowanego)

10.02.2025

(pieczęć, data i podpis oraz pieczęć Kontrolującego)

## **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.

## **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO**

Zgodnie z 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 L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej "RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e-mail: wroclaw@wroc.piw.gov.pl;
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e-mail: abi@vp.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez Powiatowego Lekarza Weterynarii we Wrocławiu, w szczególności wykonywania zadań w zakresie zwalczania chorób zakaźnych zwierząt na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2023 r., poz. 1075, z późn. zm.);
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz art. 6 ust. 1 lit. c i e 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 (RODO). Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze danych osobowych wynikający z ustaw nakładających obowiązek realizacji konkretnego zadania oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie sprawy;
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji danego zadania oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji
6. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje w szczególności imię i nazwisko oraz adres, a także inne dane osobowe niezbędne do realizacji ww. zadań;
7. Dane osobowe mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania .
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.