



**INSPEKCJA
WETERYNARYJNA**

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w BYDGOSZCZY

Bydgoszcz, 08 kwietnia 2026 r.



**Burmistrzowie Miast,
Wójtowie Gmin
-wg rozdzielnika**

Nasz znak: PIWz.07.23.2026

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Bydgoszczy informuje, że w związku z wejściem w życie w dniu **18 marca 2026 r. ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt**, w przeważającej części uchylone zostały przepisy ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt wraz z aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie. Ustawa o zdrowiu zwierząt wprowadza obowiązek rejestracji podmiotów prowadzących działalność związaną z utrzymywaniem zwierząt, które dotychczas nie podlegały zgłoszeniu na podstawie wcześniejszych przepisów. Obowiązek ten wynika bezpośrednio z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 oraz aktów wykonawczych wydanych na jego podstawie. **Obowiązkiem rejestracyjnym zostały objęte m. in. hodowle psów, kotów i fretek oraz sklepy zoologiczne.**

W związku z powyższym Powiatowy Lekarz Weterynarii w Bydgoszczy informuje że, **każda hodowla psów, kotów oraz fretek musi posiadać weterynaryjny numer identyfikacyjny.** Wniosek o rejestrację działalności należy złożyć do właściwego ze względu na lokalizację prowadzenia hodowli **Powiatowego Lekarza Weterynarii.**

W celu usprawnienia procedury rejestracyjnej i nadawania nr WNI Powiatowy Lekarz Weterynarii w Bydgoszczy przekazuje w załączeniu wzór wniosku o rejestrację hodowli. **Wypełniony wniosek wraz z potwierdzeniem wykonania opłaty w kwocie 10 zł za wydanie decyzji administracyjnej Hodowca powinien przekazać w terminie nieprzekraczalnym do 18**



Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Cieplicka 5, 85-377

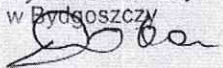
tel.: (52) 379-64-00, fax: (52) 320-71-36, e-mail: biuro@piwbydgoszcz.pl,
<http://piwbydgoszcz.idsl.pl>

BB

czerwca 2026 r. w formie pisemnej na adres tutejszego Inspektoratu bądź w formie elektronicznej na adres biuro@piwbydgoszcz.pl

Prosimy o rozpowszechnienie ww. informacji w sposób zwyczajowo przyjęty.

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Bydgoszczy


Andrzej Dobosz

Podpis elektroniczny zweryfikowany

w dniu 08. KWI. 2026

Wynik weryfikacji:

~~Weryfikacja udana~~ • brak możliwości weryfikacji

podpis 

Załącznik:

1. Zgłoszenie rejestracyjne dla hodowców z 08.04.2026 r. + dane do przelewu

Otrzymują (e-doręczenie):

1. Burmistrz Miasta i Gminy Koronowo AE:PL-96153-85989-AHHTJ-29
2. Burmistrz Miasta i Gminy Solec Kujawski AE:PL-84552-29321-HSHUC-22
3. Wójt Gminy Nowa Wieś Wielka AE:PL-97428-49394-BTHCS-20
4. Wójt Gminy Białe Błota AE:PL-17057-23779-RVFIB-22
5. Wójt Gminy Dąbrowa Chełmińska AE:PL-43837-87871-SBEEJ-19
6. Wójt Gminy Dobrcz AE:PL-82045-94548-EDCJC-28
7. Wójt Gminy Sicienko AE:PL-44486-90909-HTRVR-34
8. Wójt Gminy Osielsko AE:PL-25451-10130-BRDSH-11
9. aa.



Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Cieplicka 5, 85-377

tel.: (52) 379-64-00, fax: (52) 320-71-36, e-mail: biuro@piwbydgoszcz.pl,
<http://piwbydgoszcz.idsl.pl>

BB

Bydgoszcz dnia.....

.....
(Imię i nazwisko właściciela hodowli)

.....
(Adres właściciela hodowli/Siedziba podmiotu, PESEL)

.....
(Adres właściciela hodowli/Siedziba podmiotu, PESEL)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Bydgoszczy**

**WNIOSEK
o rejestrację hodowli psów, kotów lub fretek w rejestrze
Powiatowego Lekarza Weterynarii**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zarejestrowanie mojego zakładu w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Bydgoszczy.

1. Podstawowe dane o hodowli

Nazwa:

Adres (miejscowość, ulica, nr)

kod poczt. poczta.....

2. Lokalizacja zakładu

Położenie GPS zakładu (szerokość i długość geograficzna): N-.....,E-.....

Adres (miejscowość, ulica, nr)

kod poczt.poczta.....

Opis obiektów w których będzie prowadzona działalność :

.....

.....

.....

.....

Planowany czas prowadzenia działalności:

.....

.....

.....

.....

3. Informacje o rodzaju i zakresie działalności

Gatunki oraz rasy zwierząt objęte działalnością:

.....

.....

4. Informacje o kategorii zwierząt objętych działalnością wraz ze wskazaniem dokładnej liczby zwierząt biorących udział w reprodukcji i ich potomstwa

.....

.....

.....

.....

5. Informacje o potencjale zakładu (liczba miotów w ciągu roku, wskazanie średniej liczebności miotów)

.....

.....

6. Informacje o miejscu urodzenia psów, kotów, fretek (czy zwierzęta urodziły się w danej hodowli czy zostały zakupione z innego miejsca, wskazanie dokładnej nazwy i adresu hodowli, z której pochodzą zakupione zwierzęta, podanie daty zakupu zwierzęcia itp.)

.....

.....

.....

7. Informacja o objęciu hodowli stałą opieką lekarsko-weterynaryjną przez lekarza weterynarii wolnej praktyki obejmującą regularne badanie zdrowia i kondycji zwierząt wraz ze wskazaniem nazwy i dokładnego adresu lecznicy weterynaryjnej oraz daty przeprowadzenia ostatniego badania klinicznego zwierząt

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane do wpłaty:

Urząd Miasta Bydgoszczy Wydział Podatków i Opłat Lokalnych ul. Jezuitska 6-14

85-122 Bydgoszcz nr konta: **52 1240 6960 3892 1000 0000 0000**

tytułem: opłata skarbową za wydanie decyzji imię i nazwisko osoby składającej wniosek

Potwierdzenie przelewu należy dołączyć do składanych dokumentów

Informacja ogólna

1. Złożenie wypełnionego wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie przez Administratora, tj. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Bydgoszczy, ul. Cieplicka 5, 85-377 Bydgoszcz danych osobowych zawartych we wniosku w załatwieniu sprawy, której wniosek dotyczy.
2. Nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością realizacji sprawy, której dotyczy wniosek.
3. Dane osobowe są podawane dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. W przypadku zmiany danych kontaktowych należy niezwłocznie poinformować Administratora o zmianie.
4. Przed złożeniem wniosku należy zapoznać się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.

* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na adres e-mail podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której dotyczy wniosek. Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu.

*niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna PIW w Bydgoszczy

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowego Lekarza Weterynarii w Bydgoszczy, ul. Cieplicka 5, 85-377
2. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Powiatowym Lekarzu Weterynarii w Bydgoszczy, w związku z realizacją umów z kontrahentami oraz w sytuacji, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
3. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt. 2, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być :
 - Organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - Inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Inspektoratem Weterynarii w Bydgoszczy przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Bydgoszczy.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 2, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Przetwarzane dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
6. Przetwarzane dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu :
 - prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
 - prawo do żądania usunięcia danych osobowych;
 - prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych;
 - prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych dokonywane jest przez Administratora z naruszeniem prawa, w tym RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.