

.....
(imię i nazwisko zgłaszającego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania zgłaszającego)

.....
(numer telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wołowie

WNIOSEK AKTUALIZACJI DANYCH PASIEKI

Zgodnie z art. 55 ust. 2 lit. a Ustawy z dnia 21 listopada 2025r. o zdrowiu zwierząt (Dz. U. z 2025r., poz. 1795)

1. Dane właściciela pasieki

- Imię i nazwisko:
- Adres zamieszkania:
- Kod pocztowy i miejscowość:
- Pesel:
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail (opcjonalnie):

2. Rodzaj działalności

- Utrzymywanie pszczół (pasieka na własny użytek) ☐
- Sprzedaż bezpośrednia produktów pszczelich ☐
- Inna (jak?):

3. Lokalizacja pasieki

- Miejscowość:
- Gmina:
- Powiat:
- Województwo:
- Adres / opis lokalizacji:
- Numer działki ewidencyjnej:
- Współrzędne GPS (opcjonalnie):

4. Dane dotyczące pasieki

- Liczba rodzin pszczelich:
- Typ pasieki (zaznaczyć) : stacjonarna ☐ wędrowną ☐
- Typ ula:
- Planowana data rozpoczęcia działalności:
- Przynależność do związku pszczelarzy:

5. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą
- zobowiązuję się do zgłaszania zmian danych objętych wpisem
- zobowiązuję się do składania informacji o liczbie rodzin pszczelich zgodnie z obowiązującymi przepisami

Proszę o wydanie stosownych dokumentów.

(data i czytelny podpis)

Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wołowie, ul. Skłodowskiej-Curie 9, 56-100 Wołów, z którym można się kontaktować: telefonicznie pod numerem 713892793; mailowo na adres skrzynki: wolow@wroc.wiw.gov.pl. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych można znaleźć na naszej stronie internetowej <https://www.e-bip.org.pl/piwwolow>