………………………….. Wołów, dnia ……………. 2021r.

Imię i nazwisko

………………………………………......

adres

…………………………………

TEL………………..

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Wołowie**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że gospodarstwo pasieczne (imię i nazwisko………………………..… (miejsce stacjonowania pasieki) ……………………… ………… jest wpisane do Rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wołowie. Jednocześnie oświadczam, że posiadam ….. rodzin pszczelich.

 Z poważaniem

 ........................................................

Zgodnie z art. 13 ogólnego 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 z siedzibą w Wołowie przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 9; 56-100 Wołów;

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – wolow@wroc.wiw.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 (zgodnie z instrukcją kancelaryjną Administratora przez 5 lat).

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.