

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

....., dn.....

(imię, nazwisko, adres, telefon)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Trzebnicy**

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Trzebnicy.

Jednocześnie oświadczam, że moja pasieka liczy aktualnie rodzin pszczelich.

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 w Trzebnicy, ul. 1 Maja 1, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.
2. W sprawach dot. przetwarzania danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail trzebnica@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.
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.