

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(Gospodarstwo Pszczelarskie)

.....
(miejscowość)

.....
(powiat)

.....
(telefon)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Trzebnicy
ul. I-go Maja 1
55-100 Trzebnica**

**Zgłoszenie rejestracyjne
Gospodarstwa Pszczelego**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki
2. Dokładny adres zamieszkania.....
3. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich).....
4. Typ ula.....
5. Rodzaj pasieki: wędrowna - stacjonarna -
6. Numery kolejne uli w pasiece.....
7. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowoli):
 - Miejscowość, nr posesji
 - Gmina:
 - Powiat:
 - Województwo
8. Forma sprzedaży miodu: do obrotu
w zakresie własnym.....

.....
(czytelny podpis właściciela pasieki)

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.wi.w.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.