

dnia

ZGŁOSZENIE

1. Nazwa podmiotu gospodarczego

.....
.....

2. Właściciel (imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

.....
.....

3. Miejsce działalności

.....
.....

4. Zakres działalności (hodowla bydła, drobiu, trzody itp.)

.....
.....

5. Zasięg terytorialny działalności

.....
.....

6. Numer i miejsce wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

.....
.....

7. Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

.....
.....

Zgłaszam działalność na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2017 r., poz. 185 z późn. zm.).

.....
Podpis

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. 5 i art. 7 ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2017 poz. 1855 z późn. zm.), art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
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 obowiązkowe.