

...../
(miejscowość)

(data)

.....
(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....
(adres gospodarstwa)

.....
(numer siedziby stada)

.....
(nr telefonu)

**Do
Powiatowego Lekarza
Weterynarii
w Trzebnicy**

WNIOSEK

W związku z przepisaniem gospodarstwa rolnego przez

.....
(ojca/matkę* imię i nazwisko) zamieszkałego w (miejsce zamieszkania)

na mnie

(imię i nazwisko)

zamieszkałego w

(miejsce zamieszkania)

proszę o zmianę właściciela podmiotu w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w **Trzebnicy**

w zakresie prowadzenia działalności na rynku pasz na

(imię i nazwisko)

zamieszkałego w

(miejsce zamieszkania)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(podpis wnioskodawcy)

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, dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 242, 471, art. 10 (tj. z dnia 17.03.2014 r., Dz.U. z 2014 r. poz. 398), 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 (zgodnie z instrukcją kancelaryjną Administratora przez 10 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.