

..... dniar.
.....
.....
tel.:.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Trzebnicy
ul. 1 Maja 1
55 – 100 Trzebnica**

WNIOSEK

Na podstawie art. 21 Ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2017 r. poz. 242 z późniejszymi zmianami), zwracam się z wnioskiem o wpisanie do rejestru i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla

.....
.....
.....
(nazwa podmiotu)

KRS/NIP.....

zamierzającego prowadzić działalność polegającą na:.....
(proszę określić rodzaj i zakresu działalności, która ma być prowadzona, w tym rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego, które mają być produkowane w tym zakładzie)

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

W.....
(adres)

przez czas nieokreślony/określony* od dnia.....do dnia.....

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.

.....
(podpis)

* - niepotrzebne skreślić

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 obowiązkowe.