.....

.....

.....
(imię, nazwisko, adres)

.....
(miejscowość ,data)

OŚWIADCZENIE

podmiotu potwierdzające utrzymanie pszczół

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam , że utrzymuję pszczoły w ilości ..... rodzin pszczelich

.....

w pasiece znajdującej się w miejscowości .....
wpisanej do rejestru podmiotów nadzorowanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Ostrowcu Świętokrzyskim pod numerem WNI.....

.....
(Data , podpis składającego oświadczenie)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)informuje że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ostrowcu Św, os. Słoneczne 5a reprezentowany przez powiatowego lekarza weterynarii.

2.W sprawach dot. przetwarzania danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail ostrowiecsw.piw@wetgiv.gov.pl

3.Pani/PanaPani/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 szczególnosci w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą określonymi przepisami prawa.

PosiadaPani/Pan prawo do żądania od Administratora dostę pu do danych osobowych, ich sprostowania, usuni cia lub ograniczenia przetwarzania.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.