.....

.....

.....
(imię, nazwisko, adres)

.....
( telefon, e-mail )

.....
(miejscowość ,data)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrowcu Świętokrzyskim

# WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Ostrowcu Świętokrzyskim do dnia 31.12.2020 r.

Do wniosku dołączam:

1. dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 złotych na nr konta: 05 1090 2040 0000 0001 4739 9220
2. oświadczenie potwierdzające utrzymanie pszczół oraz aktualną ilość rodzin pszczelich

.....
(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 ęcia lub ograniczenia przetwarzania.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

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