

Imię: dniar.

Nazwisko:.....

PESEL ⁽¹⁾

tel.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
we Wrocławiu
ul. Składowa 1-3
50-209 Wrocław**

WNIOSEK

Na podstawie art. 5 Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, zgłaszam prowadzenie działalności nadzorowanej.

Numer identyfikacji podatkowej (NIP), jeżeli numer taki został nadany, siedziba i adres podmiotu

.....
.....

Określenie rodzaju i zakresu działalności nadzorowanej, którą wnioskodawca zamierza prowadzić

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

Określenie lokalizacji obiektów budowlanych i miejsc, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana, oraz planowanego czasu jej prowadzenia:

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

Termin rozpoczęcia działalności:

.....

(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 we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.

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

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 obligatoryjne.

(1) w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz miejsce zamieszkania i adres albo nazwę