

.....
(imię i nazwisko zgłaszającego)

.....
(miejsowość i data)

.....

.....

(adres zamieszkania zgłaszającego)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
We Wrocławiu**

Zwracam się z prośbą o wpis mojej pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii we Wrocławiu.

Dane pasieki:

Nazwisko i imię właściciela:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Lokalizacja pasieki/miejsce prowadzenia działalności:

.....

Ilość rodzin pszczelich:

Typ pasieki (odpowiednie zaznaczyć): stacjonarna wędrowna

Typ ula:

Przeznaczenie produktów pszczelich:

.....

Przynależność do związku pszczelarzy:

.....

.....
(data i czytelny podpis)

- Zgodnie z art. 13 ogólnego 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 z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Składowej 1-3; 50-209 Wrocław;
 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – wrocław@wroc.wiw.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 (zgodnie z instrukcją kancelaryjną Administratora przez 5 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.