

..... dnia .....r.

.....

.....

Tel.:.....

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

## **WNIOSEK**

Na podstawie art. 19 Ustawy z dnia 16 grudnia 2005r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1753), zwracam się z wnioskiem o zatwierdzenie projektu technologicznego zakładu .....

.....

.....

....., (nazwa zakładu)

w którym będzie prowadzona działalność, w zakresie:.....  
(proszę określić rodzaj i zakres działalności, która ma być prowadzona, w tym rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego, które mają być produkowane w tym zakładzie)

.....

i wielkości.....

.....

Do wniosku dołączam:

1. Projekt technologiczny zakładu
2. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej

.....  
(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](mailto: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.