

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres)

.....  
PESEL

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
we Wrocławiu**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, iż gospodarstwo pasieczne należące do p. ...., stacjonujące w miejscowości \*

.....  
.....  
jest wpisane do rejestru podmiotów nadzorowanych prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii we Wrocławiu. Jednocześnie oświadczam, że w mojej pasiece przezimowało ..... rodzin pszczelich.

Z poważaniem

.....  
(podpis właściciela pasieki)

**\*Pole obowiązkowe**, należy podać wszystkie miejsca lokalizacji pasieki. Jeśli pasieka znajduje się na terenie bez numeru należy wskazać miejscowość i nr działki na której się znajduje.

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 obowiązkowe.