

....., dnia ..... r.  
.....  
.....

Tel.: .....

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

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że pasieka moja liczy.....rodzin pszczelich  
i stacjonuje w miejscowości ....., gm. ...., pow. ....  
Pracownia mieścić się będzie w ....., .....

Do sprzedaży w ramach rolniczego handlu detalicznego, będę przeznaczać w ciągu  
roku nie więcej niż ..... kilogramów produktów pszczelich nieprzetworzonych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nr id. wet. (z ust. o zwalcz. chorób. zak.): .....

.....  
(podpis)

Jestem członkiem PZP, Koło.....

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.

\* niepotrzebne skreślić