Wieliczka, dnia…………………

Powiatowy

 Lekarz Weterynarii

 w Wieliczce

**ZGŁOSZENIE**

~~Rejestracyjne~~/aktualizacyjne gospodarstwa pasiecznego-pasieki

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki: ……………………………………………………
2. Adres zamieszkania:…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

1. Nr telefonu:……………………………………………………………………………...
2. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich):………………………………………………...
3. Typ ula:………………………………………………………………………………….
4. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowli):………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………...

1. **Wpisana do rejestru pod pozycją**

 ……………………………………………………….

Proszę o wydanie zaświadczenia: TAK / NIE

 (w przypadku wybrania „ tak”, opłata skarbowa w wysokości 17 zł, Małopolski Bank Spółdzielczy w Wieliczce, nr konta 20 8619 0006 0010 0200 4705 0002 „za wydanie zaświadczenia”)

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:*

*1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wieliczce, ul. Niepołomska 26G, 32-020 Wieliczka reprezentowany przez powiatowego lekarza weterynarii.*

*2. W sprawach dot. przetwarza danych osobowych można kontaktować się poprzez
e-mail: sekretariat@piwwieliczka.pl*

*3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. I 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 dodanych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.*

*7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skarg i do organu nadzorczego.*

*8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne*.

 ………………………………………………

 ( podpis czytelny właściciela pasieki)