Wieliczka, dnia ……………… r.

Wnioskodawca:

…………………………………………..

(imię nazwisko)

…………………………………………..

…………………………………………..

(adres)

…………………………………………..

Nr tel kontaktowy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Wieliczce**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o przezimowaniu rodzin pszczelich**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przezimowaniu ………………… *(ilość)* rodzin pszczelich w pasiece znajdującej się w miejscowości ……………………………………………………

Nr wpisu do rejestru pasieki /nr wydanego zaświadczenia …………………………..

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” .**

*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)