Wieliczka, dnia…………………

Powiatowy

 Lekarz Weterynarii

 w Wieliczce

**ZGŁOSZENIE**

aktualizacyjne gospodarstwa pasiecznego- pasieki

Proszę o wykreślenie z rejestru pasieki należącej do …………………………………………….. (*imię i nazwisko )*

Znajdującej się pod adresem ………………………………………………

Wpisanej do rejestru pod numerem …………………………….

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)