Trzebnica,……..

……

……

……

……

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Trzebnicy

Ul. Maja 1A

55-100 Trzebnica

OŚWIADCZENIE

podmiotu potwierdzające utrzymanie pszczół

Oświadczam, że utrzymuję pszczoły w pasiece znajdującej się w miejscowości ……

……

……

wpisanej do rejestru podmiotów prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Trzebnicy. Pod pozycją numer ……

……..

(Czytelny podpis)

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 w Trzebnicy, ul. 1-go Maja 1A, 55-100 Trzebnica, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.
2. W sprawach dot. przetwarza danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail 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 obligatoryjne.