

Końskie, dnia

.....
Nazwisko i Imię

.....
Miejscowość, Nr domu

.....
Kod pocztowy, Poczta

.....
Telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Końskich**

Wniosek

Proszę o wydanie zaświadczenia, iż prowadzona przeze mnie działalność:

utrzymywanie zwierząt gospodarskich (z gatunku: pszczoła miodna) w celu umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt, w miejscowości:....., nr domu:, kod pocztowy:-....., poczta: Ilość pni pszczelich:.....

jest wpisana do rejestru i znajduje się pod nadzorem Powiatowego Lekarza Weterynarii w Końskich.

Zaświadczenie potrzebne jest w związku z ubieganiem się o pomoc finansową w ARiMR do prezimowanych rodzin pszczelich.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że utrzymuję pszczoły w ilości: rodzin pszczelich po prezimowaniu w pasiece znajdującej się pod adresem:.....

.....
Podpis właściciela pasieki

Obowiązek informacyjny

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Końskich jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Kielecka 5, 26-200 Końskie

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@piwet.konskie.pl oraz konskie.piw@wetgiw.gov.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia lokalnej bazy danych wyników urzędowych badań laboratoryjnych, zgodnie z art. 25d ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej oraz rejestrów Powiatowego Lekarza Weterynarii w Końskich podmiotów nadzorowanych, wymaganych na mocy obowiązujących aktów Prawnych

- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa podmioty świadczące usługi serwisowe i aktualizacyjne oprogramowania, za pomocą którego przetwarzane będą Państwa dane osobowe podmioty świadczące usługi prawne na rzecz administratora
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentu, z którego te dane pochodzą
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 8) Numer telefonu³⁾, adres e-mail⁴⁾, numer siedziby stada wg Bazy danych ARIMR⁵⁾, podaję do celów kontaktu i kontroli w związku z niniejszym wnioskiem.

.....

Podpis właściciela pasieki