.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres gospodarstwa)

.....
(miejscowość i data)

Do
Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Nowym Mieście Lubawskim

Zgłoszenie

Zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 10 grudnia 2003 r. o kontroli weterynaryjnej w handlu zgłaszam wstaw :

1/ gatunek zwierząt : .....

2/ ilość :.....

3/ oznakowanie * :.....

4/ w dniu :.....

5/ kraj pochodzenia :.....

6/ nazwa pośrednika * :.....

do mojego gospodarstwa znajdującego się w miejscowości :

....., numer posesji .....,

numer siedziby stada :.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Zatwierdził :

.....

* - wypełnić jeśli dotyczy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii z siedzibą w Nowym Mieście Lub. przy ul. Jagiellońskiej 24h,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – nowemiastolub.piw@wetgiw.gov.pl; tel. 56/ 47 424 23
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 (zgodnie z instrukcją kancelaryjną Administratora).
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

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją

.

.....
podpis