………………………………… …………………………………., dn. ………………… r.

(imię i nazwisko) (miejscowość)

………………………………….

(adres)

ul. ……………………………..

tel. …………………………….

**Zgłoszenie aktualizacyjne gospodarstwa pasiecznego - pasieki do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Działdowie zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2020, poz. 1421).**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki: …………………………………………………………………………………………………

2. **Numer pesel: ………………………………………….**

3. Dokładny adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………..

4. Nadany nr z rejestru PLW w Działdowie …………………………………………………………………………………………

5. Aktualna wielkość pasieki (ilość rodzin pszczelich): ………………………………………………………………………..

6. Typ ula: …………………………………

7. Kolejne numery uli w pasiece: ………………………………………

8. Dokładna lokalizacja pasieki:

- miejscowość, nr posesji/nr działki ……………………………………………………………………………………………………..

- gmina ………………………………………………….,powiat: działdowski, województwo: warmińsko-mazurskie

 ………………………………………………………………………….

 (data i podpis)

~~Jednocześnie proszę o wydanie zaświadczenia, że moja pasieka została wpisana do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Działdowie.~~

 ~~………………………………………………………………………….~~

 ~~(data i podpis)~~

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany oświadczam, że utrzymuje pszczoły w ilości ….……… rodzin.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………………………………………….

 (data i podpis)

Informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Działdowie z siedzibą w Działdowie przy ul. Męczenników 11 zwany dalej Administratorem,
2. inspektorem danych osobowych u Administratora jest Pan Krzysztof Bartnicki, e-mail: dzialdowo@rodokjb.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zarejestrowania/aktualizacji pasieki.
4. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1557).
5. posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.

Zapoznałem się z treścią informacji:

…………………………………………………….

 (data i podpis)