Imię i nazwisko Miejscowość, data: ………………………………………..

………………………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………………………….

………………………………………………………….

Telefon

…………………………………………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Oświęcimiu**

**ul. Nideckiego 26, 32-600 Oświęcim**

**Aktualizacja danych w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oświęcimiu**

**Zwracam się z prośbą o aktualizację moich danych w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oświęcimiu.**

**Lokalizacja mojej pasieki:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Ilość pni pszczelich:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Rodzaj pasieki (stacjonarna/wędrowna) – zaznaczyć właściwe**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 …………………………………………………

 **Podpis właściciela pasieki**

Imię i nazwisko Miejscowość, data ……………………………………

………………………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………………….

………………………………………………………. **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Oświęcimiu**

Telefon **ul. Nideckiego 26, 32-600 Oświęcim**

……………………………………………………….

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zarejestrowanie mojej pasieki (wraz z aktualną ilością rodzin pszczelich) w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oświęcimiu. Niniejsze zaświadczenie zamierzam przedłożyć w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Oświęcimiu w celu starania się o pomoc finansową dla mojego gospodarstwa pasiecznego.

 …………………………………………

 **Podpis właściciela pasieki**

**Oświadczenie**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” dobrowolnie oświadczam, że:

ja niżej podpisany ………………………………………… zam. ………………………………………………………………….. prowadzący gospodarstwo pszczelarskie (pasiekę) w m. ……………………………………………, wpisane do rejestru powiatowego lekarza weterynarii pod nr…………………………………………. oświadczam, że w sezonie 2023/2024 przezimowało mi ....………… rodzin pszczelich.

 ……………………………………………………………

 **Data, czytelny podpis**

**Klauzula informacyjna – RODO**

Zgodnie z zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Oświęcimiu informuje, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Oświęcimiu,

(adres siedziby: 32-600 Oświęcim, ul. Nideckiego 26); reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii, tel.(48) 33/843 29 95;

1. Z Inspektorem Ochrony Danych, można się skontaktować poprzez e-mail musiamarta@ochronadanych.jaw.pl, w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych;
2. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii obowiązków wynikających z przepisów ustawodawstwa weterynaryjnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. Odbiorcami danych będą podmioty upoważnione z mocy prawa oraz podmioty przetwarzające dane wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora;
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany prawem, określony w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
6. Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
7. Podanie danych osobowych jest konieczne w celu realizacji sprawy, z którą zwraca się Pani/Pan
do organu Inspekcji Weterynaryjnej;
8. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora Danych Osobowych. Jeśli w przyszłości zaistnieje sytuacja zautomatyzowanego podejmowania decyzji bądź profilowania zostanie Pan/Pani o tym niezwłocznie poinformowany/-a.

……………………………………………………………

 **Data, czytelny podpis**