………………………….. ……...………………….

(imię i nazwisko zgłaszającego) (miejscowość i data)

……………………………

(adres zamieszkania zgłaszającego)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Kłodzku z/s w Bystrzycy Kłodzkiej**

**ZGŁOSZENIE**

Informuję, że posiadam pasiekę i proszę o wpisanie jej do rejestru Powiatowego Lekarza w Kłodzku z/s w Bystrzycy Kłodzkiej

Dane właściciela pasieki:

Nazwisko i imię właściciela:…………………………………………………………………….

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………….

Numer telefonu:…………………………………………………………………………………

Lokalizacja pasieki (adres, nazwisko właściciela posesji): …………………………………………………………………………………………………

Ilość rodzin pszczelich:…………………………………………………………………………

Typ pasieki:……………………………………………………………………………………...

Typ ula:…………………………………………………………………………………………

Przeznaczenie produktów pszczelarskich: …………………………………………………………………………………………………  
Czas rozpoczęcia działalności:………………………………………………………………….

Przynależność do związku pszczelarzy: …………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb związanych rejestracją i nadzorem nad powyższą hodowlą zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.1781).

………………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Numer z rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kłodzku z/s w Bystrzycy Kłodzkiej :

…….........................................

Data wpisu:…………………….

………………………………………….

(data i podpis)

**Klauzula informacyjna (KPA)**

Na podstawie 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 – RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii   
   w Kłodzku z siedzibą w Bystrzycy Kłodzkiej, ul. Kłodzka 12, 57-500 Bystrzyca Kłodzka;
2. Z Administratorem można się kontaktować:

* telefonicznie pod numerem: 74 867 36 63
* mailowo na adres skrzynki: klodzko@wroc.wiw.gov.pl

1. Powołany inspektor ochrony danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl
2. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego   
   na Administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego;
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest niezbędne do realizacji postępowania realizowanego na mocy KPA;
4. Państwa dane mogą być przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają   
   z przepisów powszechnie obowiązującego prawa lub innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe wyłącznie dla Administratora.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu do którego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa   
   w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym   
   w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani poddane profilowaniu.