………………………………

miejscowość ,data

……………………………………………………

Imię nazwisko właściciela/nazwa podmiotu

…………………………………………………

PESEL/NIP/REGON (Jeśli został nadany)

**ZGŁOSZENIE DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W LUBLINIE ROZPOCZĘCIA / ZAPRZESTANIA DZIAŁALNOŚCI PODLEGAJĄCEJ**

**NADZOROWI INSPEKCJI WETERYNARYJNEJ**

**SKLEPY ZOOLOGICZNE**

**DANE PODMIOTU**:

MIEJSCOWOŚĆ: ……………………………………………………………………………………….

KOD ADRESOWY I POCZTA ………………………………………………………………………….

TELEFON/EMAIL………………………………………………………………………………………

**LOKALIZACJA BUDYNKÓW**

MIEJSCOWOŚĆ: ……………………………………………………………………………………….

KOD ADRESOWY I POCZTA ..………………………………………………………………………..

TELEFON/EMAIL………………………………………………………………………………………

**ADRES DO KORESPONDENCJI:**

MIEJSCOWOŚĆ…………………………………………………………………………………………

KOD ADRESOWY I POCZTA………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

**GATUNKI, ILOŚCI ZWIERZĄT LĄDOWYCH**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

data podpis

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lublinie jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lublinie, Al. Spółdzielczości Pracy 3, 20-147 Lublin.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: lublin.piw@wiw.lublin.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lublinie może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

* wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lublinie,
* wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lublinie,
* wykonania zawartej z Panią/Panem umowy,
* realizacji Pani/Pana zgody.

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

* Pani/Pan jako Strona postępowania, jako Wnioskodawca, Pani/Pana Pełnomocnicy.
* inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
* podmiot przetwarzający zgodnie z zawartą umową powierzenia.

1. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
2. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
3. W przypadku przetwarzania danych w oparciu o zgodę, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest:

* dobrowolne, ale jest konieczne do zawarcia umowy, załatwienia sprawy,
* wymogiem ustawowym, wynikającym z przepisów prawa.