………………………………

Miejscowość, data

……………………………………………………

Imię nazwisko właściciela/nazwa podmiotu

…………………………………………………

PESEL/NIP/REGON (jeśli został nadany)

***WNIOSEK***

***DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W LUBLINIE O WYDANIE***

**DANE PODMIOTU:**

ADRES: ………………………………………………………………………………………………….

KOD POCZTOWY I POCZTA ………………………………………………………………………….

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

**MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI**

ADRES …………………………………………………………………………………………………..

KOD POCZTOWY I POCZTA ..………………………………………………………………………..

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

**ADRES DO KORESPONDENCJI**:……………………………………..……………………………………………

KOD POCZTOWY I POCZTA………………………………………………………………………….

**RODZAJ I ZAKRES DZIAŁALNOŚCI NADZOROWANEJ / GATUNKI, ILOŚCI ZWIERZĄT**

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

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

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

***Powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą. Ponadto oświadczam, że jest mi znana odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań określonych w art. 233 Kodeksu Karnego.***

NUMER SIEDZIBY STADA/ NUMER WNI (jeśli został nadany) ………………………………….

***DECYZJA****\**

STADO BYDŁA URZĘDOWO WOLNE OD EBB, TBC BYDŁA , BRUCELOZY BYDŁA

STADO OWIEC,KÓZ URZĘDOWO WOLNE OD BRUCELOZY

STADO ŚWIŃ URZĄDOWO WOLNE OD CHOROBY AUJESZKYEGO

INNE………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***ZAŚWIADCZENIE***\*

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego …………………………….................…

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

....................................................................................................................................................................

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do …………………………………………………………………..

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

Zaświadczenie proszę wystawić w ......... egzemplarzach (podać ilość).

***INNE***\*

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

……………………………………...

podpis

\*Niepotrzebne skreślić

**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

4. 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

5. 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

6. 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

7. W przypadku przetwarzania danych w oparciu o zgodę, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

9. Podanie danych osobowych jest:

- dobrowolne, ale jest konieczne do zawarcia umowy, załatwienia sprawy

- wymogiem ustawowym, wynikającym z przepisów prawa

J.W. 28.03.2024