

VIII. Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania:¹⁾ (nie wypełniać, jeśli nie dotyczy) pełnomocnika osoby uprawnionej do reprezentowania:

Nazwisko:		Imię:
Obywatelstwo:	Pesel:	NIP:
Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości:		
Kod pocztowy i poczta:	Miejscowość:	Ulica:
Nr domu:	Nr lokalu:	Telefon:

Poświadczenie złożenia pełnomocnictwa/dokumentu uprawniającego do reprezentacji¹⁾ TAK NIE**IX. Gatunek, kategoria, liczba lub ilość utrzymywanych zwierząt lądowych lub materiału biologicznego, które podmioty zamierzają odpowiednio utrzymywać lub przetrzymywać w zakładzie:**

potencjał zakładu (maksymalna obsada):

pochodzenie zwierząt:

Rodzaj pasieki: stacjonarna wędrowna

Roczna produkcja miodu w kg: _____ Przeznaczenie miodu: _____

X. Inne kwestie dotyczące sposobu działania danego zakładu, które są istotne dla ustalenia ryzyka stwarzanego przez ten zakład:**XI. Załączniki:¹⁾**

- Pełnomocnictwo;
- Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania podmiotu;
- Dokument wydany przez ogólnokrajową organizację społeczną potwierdzający rejestrację hodowli;
- W przypadku rejestracji nowego zakładu i nadanie WNI potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10,00 zł na konto Urzędu Miasta Łębork: 93 1240 1268 1111 0010 8728 6787, tytułem: „za wydanie decyzji”;
- Inne załączniki (wpisać jakie):.....

XII. Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą;
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania właściwego organu o wszelkich zmianach danych objętych niniejszym wnioskiem oraz o zaprzestaniu prowadzenia działalności;
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łęborku jako administratora danych, moich danych osobowych.

XIII. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L Nr 119) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane RODO), informujemy:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łęborku z siedzibą przy ul. Weterynaryjna 1, 84-300 Łębork reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łęborku, adres kontaktowy e-mail: piwlebo@gdansk.wiw.gov.pl, tel. +48 59 8622180.

Administrator Danych zgodnie z art. 37 RODO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym możecie się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, a także korzystania z przysługujących Państwu praw związanych z ich przetwarzaniem. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych PIW w Łęborku; e-mail: iodo@gdansk.wiw.gov.pl lub pisemnie na adres Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Łęborku z siedzibą przy ul. Weterynaryjnej 1, 84-300 Łębork z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

Szczegóły dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łęborku znajdują się na stronie: <https://lebork.piw.gov.pl/>

XIV. Data wypełnienia wniosku i podpis wnioskodawcy

d	d	-	m	m	-	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika/osoby uprawnionej do reprezentacji*)

1) zaznaczyć właściwe X * niepotrzebne skreślić