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

 *Miejscowość, data*

***Powiatowy Lekarz Weterynarii***

***w Opatowie***

***ul. Partyzantów 48***

***27-500 Opatów***

# Zgłoszenie aktualizacyjne pasieki – WNI …….....………………………….

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki …..……………………………………………………………
2. PESEL/NIP ………………………………..….………..…… tel. ………………….……………….
3. Adres zamieszkania ……………………….…………………………...……………………………..
4. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich): ……………….…………...…………………………….
5. Typ ula: ………………………………………………….………………………..……………………
6. Lokalizacja pasieki (miejscowość zimowli):

- miejscowość, nr posesji: …………………………………………………………………...…….

- gmina: ………………..……………………………………..……………………………………….

- powiat: opatowski województwo: świętokrzyskie

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt istnieje obowiązek informowania w formie pisemnej Powiatowego Lekarza Weterynarii w Opatowie o każdej zmianie stanu prawnego lub faktycznego związanego z prowadzeniem ww. działalności, w zakresie dotyczącym wymagań weterynaryjnych (w tym liczby uli w pasiecie) w terminie 7 dni od dnia zaistnienia takiego zdarzenia.

…......................................................................  *czytelny podpis*

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Opatowie jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opatowie, ul. Partyzantów 48, 27-500 Opatów.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod.piwet@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opatowie może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:
* wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Opatowie, nałożonego mocą prawa wspólnotowego i krajowego, w szczególności:
	+ Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej,
	+ Ustawą z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego,
	+ Ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia,
	+ Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt,
	+ Ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt,
	+ Ustawą z dnia 4 listopada 2022 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt
	+ Ustawą z dnia 22 lipca 2006 r. o paszach,
	+ Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne,
	+ Ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
	+ Ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
	+ Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach,
* wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Opatowie,
* 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,
* podmioty przetwarzające zgodnie z zawartymi umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego obowiązującego u Administratora.
2. Posiada Pani/Pan prawo 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.
* obowiązkowe – w zakresie wymaganym ustawodawstwem.

….................................................................... *czytelny podpis*