**ZGŁOSZENIE REJESTRACYJNE**

**DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W MIŃSKU MAZOWIECKIM**

**Gospodarstwa pasiecznego – pasieki** zgodnie z:

 ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt *(Dz. U. z 2020 r., poz.1421 ze zm.)*

Niniejszym zgłaszam zamiar prowadzenia pasieki pszczelej - opisać sposób zagospodarowania pozyskanego miodu…………...............................................

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki………………………………………………………….
PESEL:……………………………………………………………….…………………………….

NIP (jeżeli został nadany): ……………………………………………………....................

1. Dokładny adres zamieszkania……………………...................................................

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

1. Wielkość i typ pasieki (ilość pni pszczelich)………………………………………………
2. Typ ula……………………………………..……………………………………………………...
3. Numery kolejne uli w pasiece…………………………………………………………………
4. Lokalizacja pasieki:

-miejscowość, nr posesji lub nr działki …….………………………………………..………...

-gmina………………………………………...……...…powiat…..…………………………………

1. Planowany czas prowadzenia pasieki pszczelej…………………………………………..
2. Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………..

………………………………………… ……………………………………

 *(Miejscowość i data) (podpis zgłaszającego)*

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:*

*1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Mińsku Mazowieckim, ul. Szczecińska 8, reprezentowany przez powiatowego lekarza weterynarii.*

*2. W sprawach dot. przetwarza danych osobowych można kontaktować się poprzez e-mail minskmazowiecki.piw@wetgiw.gov.pl*

*3. Pani/Pana Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. I lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w szczególności w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej;*

*4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.*

*5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.*

*6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu dodanych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.*

*7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skarg i do organu nadzorczego.*

*8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.*

*Zapoznałam/em się: …………………………………………………….*

*(data i podpis)*