

.....
miejscowość, data

.....
imię, nazwisko

.....
adres

.....
telefon

WNIOSEK

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Legnicy

Proszę o wyrejestrowanie mojej działalności polegającej na prowadzeniu zatwierdzonego przedsiębiorstwa produkcyjnego sektora akwakultury (WNI.....) na terenie obiektu stawowego położonego,
ponieważ nie prowadzę sprzedaży ryb do dalszego chowu, hodowli czy odnowy populacji ani do zakładów przetwórstwa. Prowadzę jedynie sprzedaż niewielkich ilości ryb bezpośrednio konsumentom końcowym.

.....
podpis

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r. (dalej: RODO), informujemy, że Współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Dolnośląski Wojewódzki Lekarz Weterynarii oraz Powiatowy Lekarz Weterynarii w Legnicy. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Legnicy <https://www.piwlegnica.pl/rodo/> znajdują Państwo szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.