

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Legnicy**

**Zgłoszenie rejestracyjne
gospodarstwa pasiecznego / pasieki**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki
2. Adres zamieszkania
.....
.....telefon:
3. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich)
4. Typ ula
5. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowli):
 - miejscowość, nr posesji (lub nr działki)
 - gmina
 - powiat
 - województwo

.....
Czytelny podpis właściciela pasieki

KLAUZULA INFORMACYJNA: 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.