Załącznik ZAK-14/zał.Nr.1

……………………………………………. ………………………………………….. (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………….

( nr telefonu)\*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Kamiennej Górze**

**ul. Wałbrzyska 2c,**

**58-400 Kamienna Góra**

**tel.757430264, fax.757447443**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o urodzeniu zwierzęcia w niewoli/ zarejestrowanej hodowli**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o urodzeniu zwierzęcia w niewoli/ zarejestrowanej hodowli \*\*

Dane identyfikacyjne zwierząt:

1……………………………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………………..

4……………………………………………………………………………………………..

5……………………………………………………………………………………………..

6……………………………………………………………………………………………..

Do wniosku dołączam zaświadczenie o zarejestrowaniu hodowli

numer………………………………………………………………………………………..

z dnia…………………………………………………………………………...……………

wydane przez Starostwo Powiatowe…………………………………………………...……

***\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu do celów kontaktowych***

***Tak  Nie ***

***\*\* niewłaściwe skreślić***

…………………………………………………………………………  
 *pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę*

*W załączeniu:*

*1) opłata skarbowa — 17,00 PLN*

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 z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1 z późn.zm.) informuję, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii z siedziba w Kamiennej Górze przy ul. Wałbrzyskiej 2c;

2.W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): iod@piwkamiennagora.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w szczególności w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej oraz art. 6 ust.1 lit. a RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów – zgoda dotyczy numeru telefonu,

4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa.

5.Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych; żądania sprostowania lub usunięcia swoich danych; żądania ograniczenia przetwarzania; przeniesienia swoich danych; wniesienia sprzeciwu; cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeśli dokonuje się ono na podstawie dobrowolnej zgody (nie wpływa to wszakże na legalność przetwarzania danych między udzieleniem zgody a jej cofnięciem).

6.Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r

7.Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu, nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy

8.Podanie Pani/Pan danych osobowych jest dobrowolne, jednak obligatoryjne w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej