*(Nazwa lub imię i nazwisko)*

 /

*(miejscowość) (data)*

*(adres gospodarstwa)*

*(numer siedziby stada)*

*(nr telefonu)\*(opcjonalnie)*

**Do**

**Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kamiennej Górze**

**WNIOSEK****o wykreślenie z rejestru**

W związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności

(podać powód zaprzestania)

w zakresie:

wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzenie na rynek, wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzenie na rynek, transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych

(inna działalność w sektorze paszowym - wpisać rodzaj)

**wnoszę o wykreślenie z rejestru podmiotów działających na rynku pasz** zgłoszonych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

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

 Tak Nie

(podpis wnioskodawcy)

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 są w celu realizacji wniosku o wykreślenie z rejestru, na podstawie art. 6 ust.1 lit.c ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.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.