.... dnia ..... 20... ..... r.
Firma / Imię i nazwisko

.....
miejsce zamieszkania

.....
Adres

.....
telefony

.....
Adres e- mail

.....
NIP/PESEL/KRS

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Olsztynie

WNIOSEK

o zatwierdzenie/zarejestrowanie zakładu do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Olsztynie

(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy)

.....

zwraca się z wnioskiem o zatwierdzenie/zarejestrowanie zakładu: .....

.....
(pełna nazwa zakładu, adres zakładu, numer telefonów, adres poczty elektronicznej)

.....

.....
(NIP/PESEL/KRS/nr gospodarstwa)

dotyczącego prowadzenia działalności :

- zakres działalności:. .....

- wielkość produkcji: .....

- rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego: .....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Werte

W załączeniu

1. Opłata skarbowa*
2.

Wyjaśnienia:

* Składając wniosek należy dokonać opłaty skarbowej wartości 10,00 zł , w Urzędzie Miasta Olsztyn, Urzędzie Gminy, lub na konto Urzędu Miasta Olsztyn nr 09 1030 1508 0000 0008 2310 0003

Klauzula informacyjna dla klientów

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Olsztynie z siedzibą w Olsztynie , ul. Lubelska 16

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: kotowski@kancelariakotowski.pl, tel. 504 017 510,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Inspektoratu – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. ust. 1 lit. G ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.,

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, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

.....

(czytelny, własnoręczny podpis)