

Lubaczów, dnia

Imię i Nazwisko

Miejsce zamieszkania (ulica, nr domu)

Adres – kod, miejscowość

Nr telefonu

PESEL

NUMER GOSPODARSTWA ARiMR

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Lubaczowie**

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Działając w imieniu własnym wnoszę o wydanie zaświadczenia weterynaryjnego potwierdzającego, że moja pasieka jest wpisana do rejestru podmiotów nadzorowanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lubaczowie zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2023 r. poz. 1075 t.j. ze zm.).

Ponadto wnoszę o potwierdzenie liczby pni pszczelich wskazanych przeze mnie poniżej.

Zaświadczenie jest mi potrzebne celem dołączenia do: „Wniosku o pomoc finansową dla pszczelarzy, będących podmiotami prowadzącymi działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół wpisanych do rejestru, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt” i przedłożenia w Biurze Powiatowym ARiMR.

.....
Czytelny podpis

Stosownie do wymogów zawartych w art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2023 r. poz. 1075 t.j.) „podmiot prowadzący działalność nadzorowaną zgodnie z art. 1 ust 1 w/w ustawy obowiązany jest do poinformowania Powiatowego Lekarza Weterynarii w formie pisemnej o zaprzestaniu prowadzenia określonego rodzaju działalności nadzorowanej, a także o każdej zmianie stanu prawnego i faktycznego związanego z prowadzeniem tej działalności,

w zakresie dotyczącym wymagań weterynaryjnych w terminie 7 dni od dnia zaistnienia takiego zdarzenia” oraz uprzedzony i świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 t.j. ze zm.) tj.: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, **oświadczam, że w roku wydania zaświadczenia na terenie powiatu lubaczowskiego posiadam:**

1. pni pszczelich.....
Adres, miejscowość, nazwa okolicy, nr działki

2. pni pszczelich.....
Adres, miejscowość, nazwa okolicy, nr działki

3. pni pszczelich.....
Adres, miejscowość, nazwa okolicy, nr działki

4. pni pszczelich.....
Adres, miejscowość, nazwa okolicy, nr działki

5. pni pszczelich.....
Adres, miejscowość, nazwa okolicy, nr działki

Pasieka: *stacjonarna *wędrowna

.....
Czytelny podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lubaczowie, ul. Mazury 3, 37-600 Lubaczów reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lubaczowie lek. wet. Jerzego Mazurkiewicza.
- 2) Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
- 3) Pani/Pana dane będą przechowywane czasu zakończenia współpracy z PIW.
- 4) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgodny w dowolnym momencie.
- 5) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do GODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 6) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **wymaganiem ustawowym**. Jest Panią/Pan zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie zakaz prowadzenia działalności nadzorowanej polegającej na utrzymywaniu pszczół.

.....
Czytelny podpis