

.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

.....
(telefon)

.....
(PESEL/NIP)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kętrzynie

ZGŁOSZENIE/ AKTUALIZACJA DANYCH

Informuję o zamiarze prowadzenia gospodarstwa utrzymującego zwierzęta

gospodarskie - Gospodarstwo Pasieczne w miejscowości:

1. – ilość pni
2. – ilość pni
3. – ilość pni
4. – ilość pni
5. – ilość pni

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kętrzynie, ul. Rynkowa 5, 11-400 Kętrzyn. Podane dane będą przetwarzane w celu realizacji Państwa zgłoszenia. Posiadają państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie <http://www.bip.ketrzyn.piw.gov.pl/> w zakładce Ochrona Danych Osobowych.