

Miejscowość i data: .....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Żaganiu  
ul. Szprotawska 30B  
68-100 Żagań

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU  
ZAKŁADÓW PROWADZĄCYCH SPRZEDAŻ BEZPOŚREDNIĄ**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: ..... E-mail:

.....

PESEL: ..... NIP: ..... REGON: .....

Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS .....

Numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych.....

**Proszę o wykreślenie z rejestru zakładów prowadzących sprzedaż bezpośrednią produktów pozyskanych we własnym gospodarstwie/pasiece/pracowni\* znajdującym się:**

.....

(dokładny adres gospodarstwa/ WNI )

tusze  podroby pozyskane z drobiu .....

tusze  podroby pozyskane z zajęczaków .....

tusze  podroby pozyskane przez koło łowieckie Polskiego Związku Łowieckiego

.....

produkty rybołówstwa.....

żywe ślimaki lądowe z gatunków *Helix pomatia*, *Cornu aspersum aspersum*, *Cornu aspersum maxima*, *Helix lucorum* oraz z gatunków z rodziny *Achatinidae*

mleko surowe  siarę  surową śmietaną, pozyskane w gospodarstwie produkcji mleka

.....

jaja pozyskane od drobiu .....  ptaków bezgrzebieniowych .....

produkty pszczele nieprzetworzone, w tym miód, pyłek pszczeli, pierzę, mleczko pszczele.

Liczba pni .....

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

### Informacja ogólna

1. Złożenie wypełnionego wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie przez Administratora tj. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Żaganiu, ul. Szprotawska 30B, 68-100 Żagań danych osobowych zawartych we wniosku w załatwieniu sprawy, której wniosek dotyczy.

2. Nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością realizacji sprawy, której wniosek dotyczy.

3. Dane osobowe są podawane dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. W przypadku zmiany danych kontaktowych należy niezwłocznie poinformować Administratora o zmianie.

4. Przed złożeniem wniosku należy zapoznać się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.

**\*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na adres e-mail podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której dotyczy wniosek. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu.

**\*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na numer telefonu podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której wniosek dotyczy. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu.

### Do wniosku załączam (zaznaczyć właściwe):

Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej od wydania decyzji administracyjnej w wysokości 10,00 zł na rachunek bankowy Urzędu Miasta Żagania nr 66 1090 2558 0000 0006 4000 0100.

Oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa do działania w imieniu wnioskodawcy.

Oryginał dowodu wniesienia opłaty za udzielenie pełnomocnictwa w wysokości 17 zł, na rachunek bankowy Urzędu Miasta Żagania nr 66 1090 2558 0000 0006 4000 0100.

### Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Żaganiu reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii z siedzibą: ul. Szprotawska 30b, 68-100 Żagań;
2. Z Administratorem można się kontaktować:
  - telefonicznie pod numerem: 68 367 10 99;
  - mailowo na adres skrzynki: zagan.piw@wet.zgora.pl
3. Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą:
  - w ramach udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
  - w celu wykonania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
  - w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
  - w celu wykonania przez Administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest niezbędne do realizacji sprawy, z którą Państwo zwracacie się do Administratora.

6. Państwa dane mogą być przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa lub innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe wyłącznie dla Administratora.
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu do którego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa w szczególności na podstawie przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
8. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
9. Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani poddane profilowaniu.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

\* zaznaczyć właściwe