

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko

.....
adres

.....
nr telefonu

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Bielsku-Białej**

Zwracam się z prośbą o wystawienie świadectwa zdrowia dla zwierzęcia towarzyszącego
(dotyczy psów, kotów oraz fretek *):

Opis zwierzęcia (gatunek, rasa, płeć, wiek, umaszczenie, nr mikrochipa)

.....
.....
.....

Osoba towarzysząca zwierzęciu (jeśli inna, niż wnioskodawca)

.....
.....
.....

Szczepienie przeciwko wściekliznie:.....

Data wyjazdu:.....

Miejsce przeznaczenia:.....

***Oświadczam, że zgadzam się na formę, w jakiej wystawiony zostanie dokument i nie będę
rościć pretensji w przypadku jego odrzucenia na granicy***

*Niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Bielsku-Białej ul. Karpacka 76 43-300 Bielsko-Biała reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych iod@safeguard.com.pl
3. Inspektorat przetwarza Pani/Pana dane w celach realizacji statutowych zadań jednostki w interesie publicznym, w tym przeprowadzania kontroli weterynaryjnych, prowadzenia nadzoru weterynaryjnego, wymiany informacji z innymi jednostkami w ramach przepisów UE, wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Powiatowym Inspektoracie Weterynarii.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych : Ustawa o Inspekcji Weterynaryjnej, art.6 ust. 1 RODO.
5. Pani / Pana dane osobowe mogą być przekazane do organów publicznych oraz podmiotów, którym ADO powierzył przetwarzanie danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez czas wynikający z przepisów prawa.
7. 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 zgody (w przypadku danych, które są udostępnione na podstawie Pana/Pani zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do właściwej w zakresie ochrony danych osobowych instytucji nadzoru w razie przetwarzania Pani/Pan danych osobowych niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....

(czytelny podpis)

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Data i godzina rozpoczęcia pracy.....

Data i godzina zakończenia pracy.....

UWAGI.....

.....

podpis