…………………………………………… (imię i nazwisko )

...................................................... (adres zamiesz (adres zamieszkania)

…………………………………………… (kod pocztowy, miejscowość)

……………………………………………

(nr telefonu , adres mailowy )

……………………………………………

 Nr PESEL

 **WNIOSEK**

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Turku**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów nadzorowanych mojej pasieki . Jednocześnie Oświadczam, że aktualnie w mojej pasiece nr wet………………………………. w miejscowości ( lokalizacja pasieki ) posiadam :

1………………pni pszczelich ………………………………………………………………..

 ( adres lokalizacji pasieki )

2.…………… pni pszczelich ……………………………… …………………………………

 ( adres lokalizacji pasieki )

3. …………… pni pszczelich ………………………………………………………………….

 ( adres lokalizacji pasieki )

Zaświadczenie niezbędne jest w celem dołączenia do wniosku o pomoc finansową dla pszczelarzy , będących podmiotami prowadzącymi działalność nadzorowana w zakresie utrzymywania pszczół wpisanych do rejestru PLW i przedłożenia w Biurze Powiatowym ARiMR w Turku

 ……………………………………………………

 (podpis)

zwolnienie z opłaty skarbowej na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej ( Dz.U 2006 Nr 225 poz. 1635 )

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016) informujemy, iż współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Turku. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Turku znajdą Państwo szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych – www.piwturek.pl