

**Wniosek do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kościanie
w sprawie rejestracji gospodarstwa pasiecznego – pasieki zgodnie z:**

**Ustawą z dnia 29 czerwca 2007r. o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt
gospodarskich (Dz. U. 2017r., poz. 2132)**

**Ustawą z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób
zakaźnych zwierząt (Dz. U. 2020r., poz. 1421 z późn. zm.)**

1. Imię i nazwisko właściciela pasieki:

.....
.....

2. Adres zamieszkania:

.....
.....

3. Telefon właściciela pasieki:

.....

4. Wielkość pasieki (ilość pni pszczelich):

.....
.....

5. Typ ula:

.....
.....

6. Numery kolejne uli w pasiece:

.....

7. Lokalizacja pasieki (miejsce zimowli):

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

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kościanie, adres: 64-000 Kościan, ul Gostyńska 52, tel.(65) 512 07 03. Posiada Pan/i prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.