

(miejsowość, data) .....

Imię i nazwisko.....

adres.....

nr weterynaryjny .....

Tel.....

## **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Tychach**

### **WNIOSEK o wydanie zaświadczenia**

Wnoszę o wydanie mi zaświadczenia, o którym mowa w § 13zf ust. 6 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Modernizacji i Restrukturyzacji Rolnictwa (Dz. U. z 2015 r., poz. 187 z późn. zm.), o:

1. wpisaniu mnie do rejestru podmiotów nadzorowanych, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 1421), w zakresie prowadzenia działalności nadzorowanej polegającej na utrzymywaniu pszczół;
2. liczbie pni pszczelich w mojej pasiece położonej pod adresem:

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

Powyższe dane wynikają z rejestru podmiotów nadzorowanych prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tychach

Oświadczam, że dane te nie zmieniły się od czasu ostatniej aktualizacji.

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu przedłożenia w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa do ubiegania się o pomoc finansową na realizację innych zadań wynikających z polityki państwa w zakresie rolnictwa i rozwoju wsi, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 6 w/w rozporządzenia, przyznawaną podmiotom prowadzącym działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół.

.....

(data i podpis)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tychach, 43-100 Tychy, ul. Powstańców 27, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków prawnych oraz realizacji czynności urzędowych ciążących na Administratorze. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych dostępne są na stronie internetowej <http://tychy.piw.gov.pl> oraz w siedzibie Administratora.