

Deklaracja przystąpienia do Koła Pszczelarzy

W _____

Nazwisko

Imię

Adres zamieszkania

ulica, numer domu

—
kod pocztowy

_____ miejscowość

Telefon

Pesel

Nr wet.

Nr RHD/SB

Nr EP

Adres pasieki 1

_____ miejscowość

_____ ilość rodzin

_____ gmina

_____ przynależność do Powiatowego Lekarza Weterynarii

Adres pasieki 2

_____ miejscowość

_____ ilość rodzin

_____ gmina

_____ przynależność do Powiatowego Lekarza Weterynarii

Łączna ilość rodzin

NUMER KONTA: _____

Zgodnie z art. 13 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Związek Pszczelarzy w Rzeszowie z siedzibą w Rzeszowie, ul 8-go Marca 3; kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – sieciisprzet.rzeszow@gmail.com Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizowania działalności statutowej Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Rzeszowie . Podstawą do przetwarzania tych danych jest ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres pozostawania Pani/Pana w strukturach WZP w Rzeszowie. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest wymogiem formalnym, ich niepodanie będzie skutkowało niezapisaniem do Koła Pszczelarzy.

_____ data i podpis składającego oświadczenie