Regionalny Związek Pszczelarzy „Ziemi Piotrkowskiej”

…………………………….………………………..

nazwa koła pszczelarzy

………………………………………………………  ………………………………….. 2024 r

 imię i nazwisko pszczelarza data

 Niniejszym oświadczam, że na dzień 30 września 2023 roku posiadałem zazimowanych

………….... rodzin/y pszczelich/e. Zamieszkuję pod adresem: …………………………...……………………

……………………………………………….…………………………………………………Telefon……………………….………

Prowadzę pasiekę stacjonarną / wędrowną\*. Adres pasieki/ pasiek ….…………………………………

………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

Numer/y weterynaryjny\*/ nr wpisu do PIW ……………………..……

NR RHD …………………..……………….

NR SB ………………………………………

NR EP …………………..……………….

Na rok 2024 zamawiam następujące leki przeciwko warrozie: ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

W związku z pozyskaniem od Pana/i danych osobowych, na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z 27 kwietnia 2016r. których administratorem jest Regionalny Związek Pszczelarzy „Ziemi Piotrkowskiej” z siedzibą: Kocierzowy 4, 97-545 Gomunice, e-mail: rzp11@rzp-piotrkow.pl informujemy że dane Pana/i będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do realizacji zadań statutowych Administratora oraz udostępniane Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Polskiemu Związkowi Pszczelarskiemu, firmie ubezpieczającej pasieki, producentom matek, odkładów pszczelich i sprzętu pszczelarskiego oraz lekarzom weterynarii i podmiotom wspierającym procesy księgowe i prawne.

 ………………………………….…………………..

 czytelny podpis pszczelarza