

Regionalny Związek Pszczelarzy „Ziemi Piotrkowskiej”

.....  
nazwa koła pszczelarzy

.....  
imię i nazwisko pszczelarza

..... 2024 r  
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](mailto: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 księgowo i prawne.

.....  
czytelny podpis pszczelarza

\*Niepotrzebne skreślić