……..………………...., dnia……………..

………………………………………………..

*(Imię i nazwisko)*

………………………………………………..

*(Adres gospodarstwa)*

…………………………………………………

*(Adres c.d.)*

………………………………………………..

*(Numer gospodarstwa)*

……………………………………………

*(nr telefonu)*

 **JACEK MAREK WYSZKOWSKI**

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNAII**

 **W MRĄGOWIE**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w wyżej wymienionym gospodarstwie w dniu ……………………… zaprzestano prowadzenia działalności związanej z produkcją mleka surowego w celu wprowadzania go na rynek.

Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za treść złożonych informacji, które są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………….

 *(podpis)*

**Kaluzula informacyjna zgodna z RODO**

Informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Mrągowie z siedzibą przy ul. Rynkowej 1C, 11-700 Mrągowo,
2. dane kontaktowe inspektora danych osobowych: iod@justpok.pl lub tel. 535 658 132
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Powiatowym Lekarzu Weterynarii
4. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa,
5. posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem,
* przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny, wynikający z nadzoru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Mrągowie nad prowadzoną działalnością.

Data ………………………… ………………………………………….

 czytelny podpis