

....., dnia
miejscowość

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres

.....
telefon

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kwidzynie
ul. Warszawska 112, 82-500 Kwidzyn

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpisanie
mojego gospodarstwa do rejestru podmiotów prowadzących działalność
w sektorze paszowym Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kwidzynie.

.....
podpis

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Kwidzynie.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kwidzynie jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Warszawska 112, 82-500 Kwidzyn.

Inspektor ochrony danych osobowych

W sprawach, związanych z ochroną danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych : przez email:
iod@gdansk.wiw.gov.pl ,telefonicznie (58) 300-39-61, listownie na adres: Na Stoku 50, 80-958 Gdańsk

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii : <http://piwkwidzyn.mojbip.pl>

.....
(podpis)