…………………………………………… ………………., dnia ……………………

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………...

*(adres zamieszkania)*

…………………………………………….

tel. …………………………………..… **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Górze**

Niniejszym zgłaszam gotowość do wyznaczenia mnie do czynności wykonywanych w imieniu Powiatowego Lekarza Weterynarii w Górze:

Jednocześnie oświadczam, że :

* spełniam kryteria wyznaczenia określone w rozporządzeniu MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004 r. (Dz.U. Nr 89 poz. 860 z późn. zm.) w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób,
* posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii Nr ………………………….. oraz wpis do rejestru członków ……………………………...……… Izby Lekarsko–Weterynaryjnej w z dnia ……………………,
* posiadam pełną znajomość obowiązujących przepisów prawa dotyczących zadań wykonywanych z wyznaczenia Powiatowego Lekarza Weterynarii

Oświadczam również, iż wyrażam zgodę na:

🞎 przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonywania zadań z wyznaczenia Powiatowego Lekarza Weterynarii,

🞎 umieszczenie moich danych osobowych tj. imienia i nazwiska oraz telefonu kontaktowego, na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Górze.

Załączniki:

1. oświadczenie zleceniobiorcy
2. kserokopia prawa wykonywania zawodu
3. kserokopia dyplomu

……………………………………………………………..

*podpis wnioskodawcy*

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, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii z siedzibą w Górze przy ul. Poznańskiej 36;

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych [iodo.gora@gmail](mailto:gora@wroc.wiw.gov.pl).com Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w szczególności w celu realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa (zgodnie z instrukcją kancelaryjną Administratora przez 5 lat).

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Inspekcji Weterynaryjnej jest obligatoryjne.