

..... Malbork, dn. ....

.....  
.....  
.....  
.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Malborku

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego spełnienie wymogów dotyczących higieny pasz zgodnie z Rozporządzeniem (WE) Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady oraz wpisanie do rejestru podmiotów działających na rynku pasz.

.....  
Miejscowość i data oraz podpis wnioskodawcy

**Informacja**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwane RODO) informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Malborku reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Malborku. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych znajdują się na stronie internetowej: [www.piw-malbork.lo.pl](http://www.piw-malbork.lo.pl)