

.....  
Miejscowość

Data

.....  
.....  
Nazwa lub imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
NIP/PESEL

.....  
nr telefonu

.....  
adres e-mail

## OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem karany za naruszenie przepisów dotyczących ochrony zwierząt.

.....  
podpis Oświadczającego

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny\*, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pucku, ul. Wejherowska 38, 84-100 Puck, w celu realizacji zadań ustawowych organu, tj.: ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednol. Dz.U. z 2024r. poz. 12).

.....  
Data i miejsce

.....  
Podpis osoby wyrażającej zgodę

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie.

### KLAUZULA INFORMACYJNA:

Informujemy, że Administratorem Państwa Danych Osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii z siedzibą w Pucku przy ul. Wejherowskiej 38 reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pucku. Kontakt z Administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail: piwpuck@gdansk.wiw.gov.pl lub pod numerem telefonu: +48 (58) 673 10 90 lub fax: + 48 (58) 673 06 86.

Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się poprzez e-mail: IODO@gdansk.wiw.gov.pl

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia odpowiedzi na przesłaną wiadomość. Szczegółowe dane znajdują się w klauzulach informacyjnych na stronie Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Pucku <https://piwpuck.pl/>