

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
*Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu*

.....  
.....  
*Adres/ siedziba podmiotu*

.....  
*WNI/ NIP*

.....  
*Nr telefonu*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Pucku**

Zwracam się z prośbą o kontrolę i wydanie zaświadczenia, że środek transportu o numerze rejestracyjnym ..... kwalifikuje się do transportu.....\*

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* wskazać rodzaj przewożonych produktów pochodzenia zwierzęcego

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) 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](mailto:piwpuck@gdansk.wiw.gov.pl) lub pod numerem telefonu: +48 (58) 673 10 90, lub fax: + 48 (58) 673 0686. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się poprzez e-mail: [IODO@gdansk.wiw.gov.pl](mailto: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://bip.piwpuck.pl/>.