

..... , dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dokładny adres posadowienia pasieki)

.....
(WNI)

.....
(numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Słupsku**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o:

1. Wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną w zakresie prowadzenia pasieki w związku z Ustawą z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt (Dz.U. 2025 poz. 1795),
2. Liczbie pni pszczelich przezimowanych w roku, w którym ten pszczelarz ubiega się o pomoc. Niniejsze zaświadczenie zostanie przedłożone w ARiMR celem otrzymania dofinansowania na podstawie § 13zf ust. 6 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. poz. 187, z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Słupsku w zakresie realizacji sprawy, z którą zwróciłem/am się do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Słupsku. Oświadczam jednocześnie iż swoje dane osobowe oraz dane we wniosku przekazuję dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. Podstawa prawna: Art. 6 pkt 1 lit. a) RODO.

Jednocześnie oświadczam, że moja pasieka liczy aktualnie rodzin pszczelich.

Zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Oświadczam jednocześnie, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. 1

.....

(podpis zgłaszającego i data)