Zgadzam się na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych na poziomie Rejonowego Koła Pszczelarzy w ……………………………………………………….. i przekazanie ich do Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Olsztynie z siedzibą w 10-502 Olsztyn ul. Kościuszki 14/2 w celu ich administrowania.

**Podaję dane dobrowolnie. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda.**

Odbiorcami danych mogą być podmioty współpracujące i wspólnie realizujące działania statutowe Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Olsztynie (realizacja umów z tytułu obsługi programów unijnych zakup leków, odbudowa pogłowia, zakup sprzętu, lawet, szkolenia dla pszczelarzy, badania analizy jakości miodu, ubezpieczenia pasiek z tytułu odpowiedzialności cywilnej).

Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane po takim odwołaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.

Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych proszę o kontakt z Biurem Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Olsztynie Tel. 89 535 99 29

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………….………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………….……………………………

Telefon ………………………………………………………………………………………………………………..……………………..

Pesel …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr weterynaryjny/wpis ……………………………………………………………………………………………………………….

Numer rolniczego handlu detalicznego………………………………………………………………………………………..

Numer sprzedaży bezpośredniej………………………………………………………………………………………………….

Nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………….………………………………

e-mail………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce stacjonowania pasieki ……………………………………………………………………..……………………………

Powiatowy Lekarz Weterynarii ……………………………………………………………………….………………………….

 Data …………….………...………….. Czytelny podpis pszczelarza ……………….…….……………..

**\* Druk proszę wypełnić drukowanymi literami**