

## Załącznik nr 4

.....  
Imię i nazwisko/Instytucja

.....  
Nr dowodu osobistego

.....  
adres-kod

.....  
telefon

.....  
adres pasieki: powiat, województwo

**Krajowe Centrum Hodowli Zwierząt**

Stanowisko ds. hodowli pszczół

W.....

Wniosek w sprawie prowadzenia terenowej oceny wartości użytkowej i hodowlanej matek pszczelich.

Informuję, że posiadam pasiekę złożoną z ..... rodzin pszczelich w ulach typu.....

Proszę o skierowanie do mojej pasieki matek pszczelich przeznaczonych do oceny terenowej, w liczbie .....szt., które zobowiązuję się zakupić i poddać ocenie zgodnie z obowiązującymi przepisami od zazimowania w 200. .r. do jesieni 200.. r.

Wyrażam zgodę na przeprowadzanie lustracji mojej pasieki przez specjalistę ds. hodowli pszczół Krajowego Centrum Hodowli Zwierząt w celu prowadzenia identyfikacji i oceny matek pszczelich zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Zobowiązuję się do prowadzenia obserwacji w rodzinach pszczelich w pasiece zgodnie z „Instrukcją postępowania oraz prowadzenia i dokumentowania obserwacji w rodzinach pszczelich z matkami poddawanych terenowej ocenie wartości użytkowej i hodowlanej” opracowaną przez KCHZ.

Pasieka korzysta z następujących pożytków:

- 1.
  - 2.
  - 3.
  - 4.
- Pochodzenie matek pszczelich aktualnie posiadanych w pasiece jest następujące:

.....

....., dnia .....

.....  
podpis posiadacza pasieki

### Adnotacja specjalisty KCHZ

Zgodnie z powyższym wnioskiem oraz planem oceny terenowej na 200....r. ustalono przeprowadzenie oceny następujących grup testowych matek pszczelich, które należy zakupić w pasiece hodowlanej/pasiekach hodowlanych w 200....r. :

Lp. grupy	Pochodzenie Z pasieki hodowlanej	Kojarzenie rasa, linia, pochodzenie po♀	Ilość szt.	Uwagi
1.				
2.				

Nadano/ny numer rejestracyjny \*):

OT-...../.....

Wniosek rozpatrzono odmownie . \*)

\*) niepotrzebne skreślić

pieczęć i podpis specjalisty

Załącznik nr 4, str. 2

**Oświadczenie właściciela pasieki**

Wyrażam zgodę i upoważniam Krajowe Centrum Hodowli Zwierząt ul. Sokołowska 3 01-142 Warszawa do przetwarzania moich danych osobowych poprzez ich utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie i udostępnianie do celów statystycznych, informacyjnych, hodowlanych, naukowych, sprawozdawczych i publikacji własnych Krajowego Centrum Hodowli Zwierząt.

Zostałem poinformowany /poinformowana\* o przysługującym mi prawie do wglądu i poprawiania danych osobowych.

Dane właściciela pasieki podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Dane będą przechowywane w siedzibie .....

..... w .....

....., dnia .....

.....  
podpis posiadacza pasieki