…………………………………..….. ………………………..……………….

 Imię i nazwisko posiadacza Miejscowość , data

……………………………………….

……………………………………….

 Adres

………………………………….……

 Telefon

………………………………….……

 Numer siedziby stada

 **POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

 **W PUCKU**

**Zgłoszenie padnięcia bydła, owcy, kozy\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Numer identyfikacyjny zwierzęcia |  |
| 2. | Data urodzenia lub wiek  |  |
| 3. | Gatunek zwierzęcia |  |
| 4. | Płeć zwierzęcia |  |
| 5. | Data i godzina padnięcia |  |
| 6. | Rodzaj produkcji w gospodarstwie (mleczna, opasowa, inna) |  |
| 7. | Ogólna liczba bydła, owiec lub kóz w gospodarstwie |  |
| 8. | Prawdopodobna przyczyna padnięcia |  |
| 9. | Objawy chorobowe przed padnięciem |  |
| 10. | Zakład Utylizacyjny do którego skierowane będą zwłoki |  |

\*niepotrzebne skreślić

 ………………………………………..

 Czytelny podpis

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Pucku**

**Administrator danych osobowych**

Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pucku jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Wejherowska 38

**Inspektor ochrony danych osobowych**

W sprawach, związanych z ochroną danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych

* przez email: iod@gdansk.wiw.gov.pl ,
* telefonicznie (58) 300-39-61,
* listownie na adres: Na Stoku 50, 80-958 Gdańsk

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajda państwo na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii http://bip.piwpuck.pl