

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
.....
Dane zgłaszającego (imię, nazwisko, adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Bydgoszczy

**ZGŁOSZENIE MIEJSCA UTRZYMYWANIA DROBIU/ INNYCH PTAKÓW
NA UŻYTEK WŁASNY**

adres do doręczeń (jeżeli inny niż adres podmiotu)	
nr telefonu	
adres poczty elektronicznej**	
adres miejsca utrzymywania drobiu	
Numer siedziby stada**	
liczba obiektów, utrzymywane w poszczególnych obiektach gatunki (kury, indyki, perliczki, kaczki, gęsi, gołębie, przepiórki, strusie, inne)	Np. 1 obiekt – kury 2 obiekt - perliczki
liczba zwierząt w ww. obiektach	Np. 1 obiekt – 20 szt.

*** niepotrzebne skreślić**

*** * jeżeli posiada**

.....
data i czytelny podpis

Realizując obowiązek informacyjny zawarty w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") informuję, że: Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Bydgoszczy
Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem: Cieplicka 5, 85-377 Bydgoszcz i na tablicy ogłoszeń w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Bydgoszczy