Imię i nazwisko……………………………………… Lidzbark Warmiński , dn ………..

adres……………………………………………………....

……………………………………………………………….

Nr tel………………………………………………………

Adres e-mail……………………………………………

Pesel/NIP………………………………………………..

 Do Powiatowego Lekarza Weterynarii

 W Lidzbarku Warmińskim

 Zwracam się z wnioskiem o nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla zakładu drobiu. Miejsce utrzymywania drobiu (adres): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Na dzień dzisiejszy utrzymuję następujące ilości ptaków:

1. (gatunek, ilość sztuk)……………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………………………….

Opis systemu utrzymania drobiu\*: wybiegowy/ bezwybiegowy ; woliery, woliery zadaszone; inne………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby nadania weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego, wpisania zakładu drobiu do rejestru PLW w Lidzbarku Warmińskim i do kontaktu z PIW w Lidzbarku Warmińskim. Konsekwencją braku zgody będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

\*-niepotrzebne skreślić

 ……………..…………………………………

 (czytelny podpis)

Podstawa prawna: art. 84. i art. 93 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dn.9 marca 2016r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt”) oraz art. 14c Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz.U. 2022 poz. 2629 t.j. ze zm.)

Opłata za wydanie decyzji o nadaniu weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego wynosi 10,0 zł; płatne na konto Urzędu Miasta w Lidzbarku Warmińskim. Dowód opłaty należy dołączyć do wniosku.

Załącznik: klauzula informacyjna