

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Legnicy**

**WNIOSEK
o wystawienie świadectwa zdrowia dla trzody chlewnej**

Zwracam się z prośbą o wystawienie świadectwa zdrowia dla świń przemieszczanych do:
do rzeźni / do gospodarstwa (niepotrzebne skreślić)

Miejsce pochodzenia świń: (imię i nazwisko właściciela, adres, numer gospodarstwa)

.....
.....
.....

Miejsce przeznaczenia świń: (imię i nazwisko właściciela gospodarstwa, adres, numer siedziby stada / nazwa, adres i WNI rzeźni)

.....
.....
.....

Numer rejestracyjny środka transportu:

WNI przewoźnika:

Ilość świń znajdujących się w gospodarstwie:

Ilość świń opuszczających gospodarstwo:

Data opuszczenia gospodarstwa :

.....
Data i podpis wnioskującego

Klauzula informacyjna: Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r. (dalej: RODO), informujemy, że Współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Dolnośląski Wojewódzki Lekarz Weterynarii oraz Powiatowy Lekarz Weterynarii w Legnicy. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Legnicy <https://www.piwlegnica.pl/rodo/> znajdują Państwo szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.