

.....
(miejscowość, data)

.....
imię i nazwisko

.....
adres gospodarstwa

.....
kod pocztowy

.....
telefon kontaktowy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Legnicy**

ZGŁOSZENIE

Adres miejsca utrzymywania drobiu:

.....
.....

Informuję, że w wyżej wymienionym gospodarstwie utrzymuję drób:

- kury - sztuk,

- kaczki - sztuk,

- gęsi - sztuk,

- perliczki - sztuk,

- gołębie - sztuk,

- inne - (wpisać jakie) sztuk.

Oświadczam, że jestem świadomy zagrożenia wystąpienia grypy ptaków
i podjąłem/am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze mnie drób.

.....
podpis

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 z 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.