

.....  
**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)	<i>Np. 1 obiekt – kury 2 obiekt - perliczki</i>
liczba zwierząt w ww. obiektach	<i>Np. 1 obiekt – 20 szt.</i>

\* 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