

ZGŁOSZENIE SZTUKI PADŁEJ

Numer dokumentu	 / 20.....
Data	

Miejsce padnięcia zwierzęcia

imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia	
adres gospodarstwa	
numer siedziby stada	

Identyfikacja padłego zwierzęcia

numer kolczyka zwierzęcia, gatunek		
data urodzenia zwierzęcia lub wiek		
płeć	☐ samiec	☐ samica

Data i godzina padnięcia		
	USTALONA* ☐	NIEUSTALONA ☐

Przyczyna padnięcia

* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:

Uwagi dodatkowe

Zakład utylizacyjny odbierający sztukę	
Data przekazania sztuki padłej	

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Kwidzynie.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kwidzynie jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Warszawska 112, 82-500 Kwidzyn.

Inspektor ochrony danych osobowych

W sprawach, związanych z ochroną danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych : przez email: iod@gdansk.wiw.gov.pl telefonicznie (58) 300-39-61, listownie na adres: Na Stoku 50, 80-958 Gdańsk

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii : <http://piwkwidzyn.mojbip.pl>

.....
podpis osoby zgłaszającej