**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

 **W MALBORKU**

**Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 marca 2022**

 **roku (Dz.U. 2022 poz.768)- §1 ust.1 pkt 2b- w sprawie zarządzenia środków związanych**

 **z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków**

JA …………………………………………………………………………………………………

 (Imię i nazwisko)

ZAMIESZKAŁA/Y

 …………………………………………………………………………………………………

 (Adres)

NR TEL.

 …………………………………………………………………………………………………

 (NUMER TELEFONU )

Zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Malborku :

1.Adres miejsca utrzymywania drobiu:

………………………………………………………………………………………………….

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury…………….sztuk

gęsi……………..sztuk

kaczki……………sztuk

indyki…………….sztuk

perliczki…………..sztuk

inne………………..sztuk

…………………………………. ………………………………….

 (miejscowość, data) (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwane RODO) *informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Malborku reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Malborku. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych znajdują się na stronie internetowej:* [*www.piw-malbork.lo.pl*](http://www.piw-malbork.lo.pl)

 ……………………………………………

 (data i podpis składającego oświadczenie)