Jelenia Góra, dn.....

……..
Imię i nazwisko

……
……
……
Adres

……
Telefon kontaktowy

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Jeleniej Górze

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie świadectwa zdrowia dla.....szt.

..... z przeznaczeniem .....
liczba i gatunek zwierząt zwierzęta towarzyszące, hodowlane, rzeźne

Nadawca

Imię i nazwisko.....

Adres: miejscowość ..... ul..... nr.....

kod pocztowy .....poczta .....

Odbiorca

Imię i nazwisko.....

Adres: miejscowość ..... ul..... nr.....

kod pocztowy .....poczta .....

Miejsce przeznaczenia (jeśli jest inne niż odbiorca)

Nazwa.....

Adres: miejscowość ..... ul..... nr.....

kod pocztowy .....poczta .....

Data wyjazdu.....

Środek transportu: .....

Trasa (międzylądowania/trasa przejazdu samochodem).....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wzór świadectwa zdrowia jest akceptowany przez właściwą władzę kraju docelowego..... , oraz nie wnoszę zastrzeżeń co do treści świadectwa zdrowia i poniosę pełną odpowiedzialność za ewentualne konsekwencje odrzucenia przesyłki przez kompetentne władze kraju do którego zwierzęta towarzyszące zostaną wysłane.

.....
(podpis)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. - dalej RODO, informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Jeleniej Górze z siedzibą pod adresem: ul. Wojewódzka 5M, 58-560 Jelenia Góra, reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii.
Z Administratorem można się kontaktować telefonicznie pod numerem: 75 753 47 14 lub mailowo na adres: jelenia.gora@wroc.wiw.gov.pl Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: abi@vp.pl
Pełną treść klauzuli informacyjnej znajdą Państwa na naszej stronie internetowej pod adresem: **www.piw.jelenia-gora.pl**