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

 Imię i nazwisko wnioskodawcy (miejscowość i data)

………………………………………………………

 Adres

……………………………………………………..

 Adres siedziby stada

 *(jeśli inny niż adres zamieszkania)*

………………………………………………………

 Nr telefonu

………………………………………………………

 Numer siedziby stada

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Tczewie**

**Wniosek**

 W celu uzyskania możliwości wprowadzenia do handlu utrzymywanego przeze mnie bydła, stosownie do art. 5 ust. 1 pkt. 2 oraz ust. 6 pkt. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1075), wnoszę o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada obejmującego …………… sztuk bydła, utrzymywanego w ……………………………………………………………………………………

  *(adres utrzymywania stada)*

za urzędowo wolne od gruźlicy, urzędowo wolne brucelozy i urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła.

Sztuki te zostały przeze mnie przejęte/zakupione dnia ………………………… ze stada nr…………………………….……….….. ,

należącego do ………………………………………………………………………………………. .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. numer telefonu przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Tczewie w celu umożliwienia bezpośredniego kontaktu ze strony pracownika Inspektoratu w zakresie realizacji sprawy, z którą zwróciłem/am się do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tczewie.

Oświadczam jednocześnie iż swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i są one zgodne z prawdą.

Podstawa prawna:

Art. 6 pkt 1 lit. a) RODO

…………………………………………….………

 (podpis wnioskodawcy)