

Data:

Imię i nazwisko:

Weterynaryjny numer identyfikacyjny:

**ZGŁOSZENIE DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W SŁAWNIE
ZMIANY STANU FAKTYCZNEGO NA FERMIE BROJLERÓW**

1. Data wstawienia kurcząt:

2. Miejsce pochodzenia:

3. Liczba kurcząt wstawionych ogółem:

4. Liczba kurcząt przypadająca na 1 m² powierzchni użytkowej kurnika:

5. Pow. użytkowa kurnika:

6. Data wstrzymania działalności:

7. Data zaprzestania prowadzenia działalności:

8. Harmonogram pobrania próbek w stadzie w ramach „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonella” (daty):

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych podanych w formularzu w celu objęcia mojej działalności nadzorem weterynaryjnym przez Inspekcję Weterynaryjną Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sławnie, ul. Koszalińska 46, 76-100 Sławno. Znany jest mi fakt, iż zgodę mogę wycofać w każdym momencie.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji w sprawie przetwarzania danych osobowych.

Podpis:

Zatwierdzam harmonogram pobrania próbek w stadzie w ramach „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonella”.

Podpis Powiatowego Lekarza Weterynarii: