………………………………………………..

 Imię i nazwisko

……………………………………..………..

adres

………………………………………………

telefon **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Turku**

  **Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie drobiu**

Proszę o wyrażenie zgody na **przemieszczenie** **drobiu**…………………………………......,

 (gatunek drobiu)

z własnego gospodarstwa znajdującego się w **obszarze zagrożonym** wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków położonego/**obszarze zapowietrzonym** w związku z wystąpieniem ogniska ptasiej grypy1), w: ……………………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, adres oraz WNI)

w dniu …………………………………………….… r., godz. Wywozu ….………………..…..… ………………………sztuk bezpośrednio do rzeźni w celu natychmiastowego uboju:

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

 (Nazwa podmiotu i adres rzeźni oraz WNI)

 ……….……………………………………..

 (czytelny podpis)

1) niepotrzebne skreślić

Opłatę za wydanie decyzji w kwocie 10 zł, należy wpłacić na konto Urzędu Miasta w Turku:

39 1090 1229 0000 0000 2201 3437. Potwierdzenie dokonania wpłaty należy dołączyć do wniosku.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016) informujemy, iż współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Turku. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Turku znajdą Państwo szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych – www.piwturek.pl