

Dane wnioskodawcy:

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres / siedziba)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy:.....

Pan Grzegorz Głogowski

Adres e-mail:.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Brodnicy**

Wnoszę

o wydanie zaświadczenia o uzyskaniu przez ze mnie kwalifikacji do uboju zwierząt na potrzeby własne w gospodarstwie.

Oświadczam, że ukończyłem/am szkolenie teoretyczne w zakresie:

- a) obchodzenia się ze zwierzętami i opiece nad nimi przed ich skrupowaniem;
- b) krępowania zwierząt w celu ogłuszenia lub uśmiercenia;
- c) **ogłuszania zwierząt;**
- d) oceny skuteczności ogłuszenia;
- e) wykrwawiania zwierząt.

Oświadczam ponadto, że znane są mi dopuszczone metody ogłuszania zwierząt wymienione w załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 1099/2009 z dnia 24 września 2009 r. w sprawie ochrony zwierząt podczas ich uśmiercania (Dz.U.U.E.L.2009.303.1).

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym wniosku na potrzeby prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy rejestru podmiotów nadzorowanych oraz czynności urzędowych w ramach sprawowanego nadzoru nad prowadzoną przeze mnie działalnością.

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Załączniki:

- 1) Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia teoretycznego
- 2) Potwierdzenie uiszczenia opłaty administracyjnej
- 3)