……
*(Nazwa lub imię i nazwisko)*

……., ……
*(miejscowość)* *(data)*

……
*(adres)*

……
*(nr telefonu)*

……
*(e-mail)*

***Do***
***Powiatowego Lekarza***
***Weterynarii w Kaliszu***

## Zgłoszenie zasiedlenia obiektu

| | | |
|---|---|---|
| **1** | Nazwa/Imię, Nazwisko,<br>adres właściciela fermy | |
| **2** | Adres fermy | |
| **3** | WNI (Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny) | |
| **4** | Data zasiedlenia | |
| **5** | Gatunek drobiu, typ użytkowy | |
| **6** | Powierzchnia poszczególnych kurników oraz wielkość obsady w poszczególnych kurnikach | **K1 - ……. m² + …….. sztuk ptaków**<br>**K2 - ……. m² + …….. sztuk ptaków**<br>**K3 - ……..m² + …… sztuk ptaków**<br>**K 4 - ……. m² + …… sztuk ptaków**<br>**K5 - ……. m² + …… sztuk ptaków**<br>**K6 - ……. m² + …….. sztuk ptaków**<br>**K7 - ……. m² + …….. sztuk ptaków** |
| **7** | Wiek drobiu w dniu wstawienia | |
| **8** | Pochodzenie drobiu | |
| **9** | Planowany termin pobrania prób do badań w kierunku Salmonella | |
| **10** | Uwagi | |

……
*(czytelny podpis)*

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kaliszu. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu znajdą Państwo szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych - www.bip.piwkalisz.pl