

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU TRWAŁEGO OZNAKOWANIA KOTA MIKROCZIPEM**

1. Wnioskodawca (* właściciel / opiekun kota):
(imię i nazwisko)

2. Pesel :

3. Adres zameldowania (* stały / czasowy):

.....
(nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)

4. Adres zamieszkania:

.....
(nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)

5. Numer telefonu:

6. Informacje dotyczące kota /uzupełnić/:

- Imię:
- Płeć:
- Wiek:
- Maść kota :
- Znaki szczególne :
- Dodatkowe informacje :

7. Oświadczam, że powyższe informacje podałam(em) zgodnie z prawdą oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych wyżej dla potrzeb realizacji zadania założenia systemu elektronicznej identyfikacji zwierząt, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2016 r. poz.922 ze zm.)

.....
(data i podpis)