

Gorzów Wielkopolski, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Adres cd.)

.....
(Nr telefonu kontaktowego)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gorzowie Wielkopolskim**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie szkolenia w zakresie uboju zwierząt, których mięso przeznaczone jest na użytek własny.

Dodatkowo wnoszę / nie wnoszę * o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uczestnictwo w ww. szkoleniu.

Dodatkowe informacje niezbędne do wydania zaświadczenia:

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL:

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałem się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gorzowie Wielkopolskim, co niżej potwierdzam podpisem

.....