

DOKUMENT REJESTRACYJNY

W RAMACH PLANU BEZPŁATNEGO ZNAKOWANIA ZWIERZĄT W GMINIE MURÓW

Uzupełnia Jednostka Rejestrująca:

1. Nr mikrochipa:

Data implantacji mikrochipa:

.....

Miejsce implantacji mikrochipa:

.....

2. Czy zwierzę może zostać zachipowane?

TAK

NIE

PIECZĘĆ FIRMOWA JEDNOSTKI ZNAKUJĄCEJ	PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO DOKONANIA REJESTRACJI W BAZIE
--------------------------------------	---

Uzupełnia Właściciel zwierzęcia:.....

3. DANE ZWIERZĘCIA:

Gatunek: Pies

Płeć: Samiec Samica

Imię zwierzęcia:

.....

Data urodzenia:

Rasa:

Kastracja/Sterylizacja: Tak Nie

Umaszczenie:

Miejsce utrzymywania zwierzęcia:

Data ostatniego szczepienia przeciwko wścieklicznie:

4. DANE WŁAŚCICIELA ZWIERZĘCIA:

Nazwisko: Imię:.....

Miejsce zamieszkania:

Nr budynku: Nr lokalu: Kod pocztowy : 46-030 Murów

Nr telefonu:

Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Przychodnię Weterynaryjną z siedzibą przy ul. Wolności 3, 46 - 034 Pokój oraz przekazanie ich jednostce rejestrującej Urząd Gminy Murów, ul. Dworcowa 2, 46 -030 Murów.

Przyjmuję do wiadomości, iż powyższe informacje przetworzone będą w celu realizacji usług elektronicznej ewidencji zwierząt w międzynarodowej bazie danych zwierząt.

Potwierdzam, iż jestem właścicielem rejestrowanego zwierzęcia i rozumiem, że przekazanie nieprawdziwych lub niepełnych danych może utrudnić, a nawet uniemożliwić realizację usług elektronicznej ewidencji oraz identyfikacji w bazie danych.

Potwierdzam, iż jestem mieszkańcem Gminy Murów i przysługuję mi prawo do bezpłatnego oznakowania i zarejestrowania zwierzęcia w bazie, a także, iż nie prowadzę hodowli, a zwierzę którego dotyczy rejestracja nie zostanie wprowadzone do obrotu.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 roku, poz.2204 ze zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

W przypadku zgonu lub zmiany właściciela powyższego zwierzęcia, zobowiązuję się powiadomić pisemnie o tym fakcie Jednostkę Rejestrującą (Urząd Gminy Murów). NINIEJSZE OSWIADCZENIE POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Data i czytelny podpis Właściciela zwierzęcia