**Padnięcie - zgłoszenie: bydło, owce ,kozy**

Uwaga!!! Wypełniony formularz proszę przesłać na:

[**piwkonin@wiw.poznan.pl**](mail:piwkonin@wiw.poznan.pl)

lub

[**m.matczak@piwkonin.pl**](mailto:m.matczak@piwkonin.pl)

**Nazwisko i imię:**

**Adres:**

**Nr siedziby stada:**

***UWAGA!!!*** *Format zapisu: 12cyfr bez PL …-001 np. 012345678-001*

**Data padnięcia:**

**Płeć:**

**Data urodzenia:**

**Nr kolczyka:**

***UWAGA!!!*** *Format zapisu: PL i 12cyfr np. PL012345678910*

**Zakład utylizacyjny:**

**Rodzaj produkcji:**

***UWAGA!!!*** *np. Mleko, opas, mieszane.*

**Przyczyna padnięcia:**

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 Koninie. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Koninie znajdą Państwo szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych- www.piwkonin.pl