.....
(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Nr PESEL)

.....

.....
(adres składającego wniosek)

.....
(nr telefonu)

.....
(NIP / REGON)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

w .....

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o wydanie zezwolenia dla przewoźnika (zgodnie z art. 11 ust.1 Rozporządzenia Rady (WE) Nr 1/2005), na prowadzenie działalności związanej z transportem zwierząt na odległość powyżej 50km i w czasie powyżej 8 godz.

Znane mi są zasady dobrej praktyki z zakresu przestrzegania przepisów dotyczących transportu zwierząt. Posiadam na wyposażeniu następujące środki transportu i ważne świadectwa zatwierdzenia:

.....

.....

którymi będę przewoził następujące gatunki zwierząt:

.....

Dysponuję personelem posiadającym potwierdzone kwalifikacje kierowcy / konwojenta w osobach:.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że nie byłem w ciągu ostatnich 3 lat karany za naruszenie przepisów dotyczących ochrony zwierząt. Posiadam opracowane procedury śledzenia i kontaktowania się z poszczególnymi kierowcami w każdej chwili podczas długotrwałego przewozu oraz plan kryzysowy w nagłych przypadkach.

Miejscowość, data

.....

Podpis wnioskodawcy

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu na podstawie art.6 ust. 1 lit. a) - c) RODO w celu i zakresie niezbędnym do realizacji zgłoszenia/wniosku. Podanie danych w formularzu jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji zgłoszenia/wniosku. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania.