………………………………………………….. ……………………, dn. …..……….

(Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………………………

(ulica nr domu, mieszkania)

…………………………………………………………..

(kod pocztowy, miasto)

………………………………………………………

nr telefonu kontaktowego)

# WNIOSEK O WYSTAWIENIE ŚWIADECTWA WYWOZOWEGO1

**WNIOSEK O LEGALIZACJĘ PASZPORTU1)**

# POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W BRANIEWIE

**1.**Zwracam się z prośbą o wystawienie urzędowego świadectwa weterynaryjnego dla psa/kota/fretki

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa, płeć, kolor, rasa, data urodzenia, nr mikrochipu )*

w związku z wyjazdem do państwa przeznaczenia…………………………………………………………

Przewidywany termin przekroczenia granicy państwa przeznaczenia………………………………….

**2.**Zwracam się z prośbą o legalizację paszportu dla psa/kota/fretki …………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………………………………..     *(nazwa, płeć, kolor, rasa, data urodzenia, nr mikrochipu )*

w związku z wyjazdem do państwa przeznaczenia…………………………………………………………

Przewidywany termin przekroczenia granicy państwa przeznaczenia……………………………….

*Oświadczam, iż znam wymagania weterynaryjne dotyczące wjazdu zwierzęcia do kraju przeznaczenia oraz biorę pełną odpowiedzialność za te wymagania .*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagania** | **Data** | **Podpis właściciela zwierzęcia** |
| Chipowanie |  |  |
| Szczepienie  p/wściekliźnie |  |  |
| Odrobaczenie |  |  |
| Badanie kliniczne |  |  |
| Inne |  |  |

Powyższe jest zgodne z danymi zawartymi w paszporcie zwierzęcia.

  ……………………………………

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

1. Niewłaściwe skreślić  **WAŻNE**

Legalizacja paszportu stosowana jest, wg stanowiska Głównego Lekarza Weterynarii oraz Krajowej Izby Lekarsko- Weterynaryjnej, przy przemieszczaniu o charakterze niehandlowym do/z państw trzecich, które uzgodniły wzajemnie zamiar posługiwania się paszportem zamiast świadectwem zdrowia.

# POUCZENIE W razie niezgodności z wymogami danego kraju paszport nie będzie poddany legalizacji .

***Informacja***

*Zgodnie z art. 13* Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwane RODO) informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Braniewie reprezentowany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Braniewie. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych znajdują się na stronie internetowej www.braniewo.piw.gov.pl