



FORMULARZ REJESTRACYJNY MIĘDZYNARODOWEJ BAZY SAFE-ANIMAL

1. DANE WŁAŚCICIELA ZWIERZĘCIA

Imię _____ Adres _____
Nazwisko _____ Adres (c.d.) _____
PESEL* _____ Kraj _____
Adres e-mail _____ Tel. _____

2. DANE ZWIERZĘCIA

Imię _____ Rodzaj sierści _____
Gatunek _____ Data urodzenia _____
Płeć _____ Znaki szczególne _____
Rasa _____ Nr paszportu _____
Agresywna** **TAK / NIE** Nr tatuażu _____
Maść _____ Nr id szczepienia _____
Data szczepienia _____

* - dane nieobowiązkowe ** - niepotrzebne skreślić

3. DATA ZABIEGU INIEKCJI

4. NUMER MIKROCZIPA

Miejsce wklejenia kodu kreskowego

5. DANE PODMIOTU REJESTRUJĄCEGO

Na podstawie art. 4 pkt 11 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez podmiot rejestrujący wskazany w punkcie 5. formularza rejestracyjnego oraz przez Fundację SAFE-ANIMAL w celu prowadzenia bazy danych.

Adres e-mail zostanie wykorzystany do przesłania informacji o odnalezieniu zagubionego zwierzęcia oraz w celu powiadomienia o zbliżającym się terminie szczepienia przeciwko wściekliznie.

.....
Podpis lekarza weterynarii

.....
Podpis właściciela