................................., dnia ............................

**W N I O S E K**

**o wykreślenie z rejestru zwierząt zaliczanych do płazów, gadów, ptaków i ssaków podlegających ograniczeniom na podstawie przepisów prawa unii europejskiej,** zgodnie z art. 64 ustawy z dnia 16.04.2004 r. o ochronie przyrody

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Organ rejestrujący: **Starosta Myśliborski** **ul. Północna 15** **74-300 Myślibórz** | 2. Data wpisu do rejestru |
| 3. Nr rejestracji |
|  3.Imię, nazwisko i adres albo nazwa i siedziba posiadacza lub prowadzącego hodowlę; numer telefonu kontaktowego (opcjonalnie)  |
|  4.Adres miejsca przetrzymywania zwierząt lub prowadzenia hodowli  |
| 5.Nazwę gatunku w języku łacińskim i polskim, jeżeli polska nazwa istnieje | 6. Opis trwałego oznakowania zwierzęcia, jeżeli jest oznakowane |
| 7. Powód wykreślenia z rejestru\*:[ ]  zbycie zwierzęcia – data zbycia: …………………………..[ ]  wywóz zwierzęcia za granicę państwa – data wywozu: …………………………..[ ]  utrata zwierzęcia – data utraty: …………………………..[ ]  śmierć zwierzęcia – data śmierci: …………………………..**Pouczenie: Obowiązek wykreślenia z rejestru powstaje z dniem zbycia, wywozu za granicę państwa, utraty zwierzęcia lub jego śmierci. Wniosek o dokonanie wykreślenia z rejestru powinien być złożony właściwemu staroście w terminie 14 dni od dnia powstania tego obowiązku.** |

\* [ ]  Zaznaczyć odpowiednie pole.

.......................................................

 (**podpis Wnioskodawcy**)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO – dotyczy osób fizycznych**

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Myśliborzu.

**Uwaga – formularz dokonania obowiązku informacyjnego dotyczy osób fizyczych (a nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisanych do CEIDG, stowarzyszenia, fundacji itp**

 ..................................................................

 **(data, czytelny podpis)**

WOŚ-9