

# 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 wściekliźnie.

.....  
Podpis lekarza weterynarii

.....  
Podpis właściciela