

Gorzów Wielkopolski, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres)

.....  
(Adres cd.)

.....  
(Nr telefonu kontaktowego)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Gorzowie Wielkopolskim**

### WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie szkolenia w zakresie uboju zwierząt, których mięso przeznaczone jest na użytek własny.

Dodatkowo wnoszę / nie wnoszę \* o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uczestnictwo w ww. szkoleniu.

Dodatkowe informacje niezbędne do wydania zaświadczenia:

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL:

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałem się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gorzowie Wielkopolskim, co niżej potwierdzam podpisem

.....