

## Zgłoszenie bydła do rejestru

ZB R-1/10

Numer siedziby stada

P	L																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer identyfikacyjny rejestrowanego zwierzęcia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer identyfikacyjny matki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer identyfikacyjny dawczyni zarodka / komórki jajowej\*\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer identyfikacyjny ojca / dawcy nasienia\*\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

									kombinowany	<input type="checkbox"/>
Dzień		Miesiąc		Rok						

Data przybycia do stada

									mięśny	<input type="checkbox"/>
Dzień		Miesiąc		Rok						

Typ zdarzenia\*:

URODZENIE  Liczba cieląt przy porodzie mnogim

Płeć\*: samica  samiec

Kod rasy:

- PRZYWÓZ z państwa będącego członkiem UE
- PRZYWÓZ z państwa niebędącego członkiem UE

Nazwa kraju:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej

Data wystawienia zgłoszenia

									Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.
Dzień		Miesiąc		Rok					

Czytelny podpis osoby uprawnionej do złożenia zgłoszenia

\* Zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiednim kwadracie  
\*\* Niewłaściwe skreślić

Nadawca:

.....  
.....

ul. ....

-

Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa, w celu prowadzenia rejestru zwierząt gospodarskich oznakowanych w systemie informatycznym, na zasadach określonych w ustawie z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (t.j. Dz.U. z 2008 r., Nr 204, poz. 1281 ze zm.). Zgodnie z tymi przepisami oraz przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr. 101, poz. 926 z późn. zm.) przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do treści tych danych i ich poprawiania.

Wypełnia osoba odbierająca paszport

Imię i nazwisko .....

Data i podpis .....

Miejsce  
na  
znaczek  
pocztowy



Agencja Restrukturyzacji  
i Modernizacji Rolnictwa  
Biuro Powiatowe w .....

ul. ....

-

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

nr dokumentu .....

znak sprawy .....

nr hologramu .....

Zgłoszenie bydła do rejestru